|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ- ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ ΓΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ ΚΕΝΑ** | |
| ΠΕΡΙΟΧΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ Α ΕΥΒΟΙΑΣ Β ΕΥΒΟΙΑΣ  ( Κυκλώστε) | |
| ΟΝΟΜΑ/ΕΠΩΝΥΜΟ  ………………………………………………………………………. | ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ  …………………………………………………………………….. |
| Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ/ ΑΡΙΘΜΟΣ  ……………………………………………………………………. | ΔΗΜΟΣ ΝΟΜΟΣ Τ.Κ.  …………….. ………………… …………………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ  ……………………………………. | ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ  ………………………………………….. | ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ  ……………………………………. |

Παρακαλώ να με τοποθετήσετε σε ένα από τα παρακάτω σχολεία με τη σειρά που αναγράφονται:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | 11. |
| 2. | 12. |
| 3. | 13. |
| 4. | 14. |
| 5. | 15. |
| 6. | 16. |
| 7. | 17. |
| 8. | 18. |
| 9. | 19. |
| 10. | 20. |

ΧΑΛΚΙΔΑ,………/………/……….. ………… ΔΗΛ…………

…………………………………