

ΑΙΤΗΣΗ ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΕΝΤΟΣ Π.Υ.Σ.Π.Ε. ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ

(Επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του Ν. 1599/1986)

| | | | |
|---------------|--|-------------------|--|
| Επώνυμο | | Όνομα | |
| Ειδικότητα | | Α.Μ. | |
| Οργανική θέση | | Τηλέφωνο (κινητό) | |

ΜΟΡΙΑ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ - ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ

| | |
|--|--|
| Μόρια συνολικής υπηρεσίας * | |
| Μόρια δυσμενών συνθηκών * | |
| Μόρια έγγαμου ή σε χηρεία (με ανήλικα ή σπουδάζοντα παιδιά) * | |
| Μόρια για παιδιά (ανήλικα ή σπουδάζοντα) συμπληρώστε μόνο τον αριθμό παιδιών | |
| Ι ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ * | |
| Μονάδες εντοπιότητας στο Δήμο.....(συμπληρώστε μόνο το Δήμο) | |
| Μονάδες συνυπηρέτησης στο Δήμο (συμπληρώστε μόνο το Δήμο) | |

ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ: ΝΑΙ/ΟΧΙ

ΑΔΕΙΑ (κύησης, τοκετού, λοχείας) (Συμπληρώστε εάν προτίθεστε να πάρετε άδεια)

ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ

| Α/Α | ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ | ΜΟΡΙΑ* |
|-----|---------------------------|--------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |

Πλήθος προτιμήσεων (ολογράφως) αριθμητικά:

Τα πεδία - στήλες με αστερίσκο (*) συμπληρώνονται από την υπηρεσία

Ναύπλιο...../...../2019

Ο/Η Αιτ