**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:………………………………………...

ΟΝΟΜΑ………………………………………………

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:…………………………………….

Α.Μ.: ………………………………………….………

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ………………………..…………….

ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ: ..................................

……………………………………………………........

ΘΕΣΗ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ: ………………………..…

………………………………………………………......

ΒΑΘΜΟΣ: …………………………………………..

ΕΤΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ: ………..……..………..……..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: …………………….……..…………

**Θέμα:** «Υποψηφιότητα για την πλήρωση

της θέσης του Διευθυντή στο …………. Δημοτικό Σχολείο ..………………………………..

…………………………………………………………….»

Ναύπλιο, ………… /12/2020

**ΠΡΟΣ**: **Τη Διεύθυνση Π.Ε. Αργολίδας**

Παρακαλώ, όπως δεχτείτε την αίτηση υποψηφιότητάς μου για τη θέση του …. Διευθυντή του ………… Δημοτικού Σχολείου………………………………………………….

……………………………………………………………

Ο/Η Αιτ……………

..…………………………..