**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:………………………………………...

ΟΝΟΜΑ………………………………………………

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:…………………………………….

Α.Μ.: ………………………………………….………

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ………………………..…………….

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

……………………………………………………........

ΘΕΣΗ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ: ………………………..…

………………………………………………………......

ΒΑΘΜΟΣ: …………………………………………..

ΕΤΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ: ………..……..………..……..

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: …………………….……..…………

**Θέμα:** «Υποψηφιότητα για την πλήρωση

της θέσης του/της Υποδιευθυντή/ντρας στο Δημοτικό Σχολείο.Δρεπάνου………………………………..

…………………………………………………………….»

Ναύπλιο, ………… /02/2021

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

Παρακαλώ, όπως δεχτείτε την αίτηση υποψηφιότητάς μου για τη θέση του/της Υποδιευθυντή/ντριας του ………… Δημοτικού Σχολείου Δρεπάνου………………………………………………….

……………………………………………………………

Ο/Η Αιτ……………

..…………………………..