**ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΙΑ**

**201…-201…**

**ΠΡΟΣ ΤΟ Π.Υ.Σ.Π.Ε. ΦΛΩΡΙΝΑΣ**

**Α.ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***ΕΠΩΝΥΜΟ:*** |  | ***ΟΝΟΜΑ:*** |  |
| ***ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:*** |  | ***ΜΗΤΩΝΥΜΟ:*** |  |
| ***ΚΛΑΔΟΣ:*** |  | ***ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ:*** |  |

**Β. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:*** |  | ***ΣΧΟΛΕΙΟ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ:*** |  |
| ***ΤΗΛ. ΣΧΟΛΕΙΟΥ:*** |  | ***ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:*** |  |
| ***ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ:*** |  | ***ΣΥΝΗΠΗΡΕΤΗΣΗ:*** |  |

**Γ. ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ**

Δηλώνω ότι, επιθυμώ να τοποθετηθώ ως υπεράριθμος/η σε ένα από τα παρακάτω, κατά σειρά προτίμησης, οργανικά κενά:

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

Φλώρινα, …………………………2019 Ο/Η ΔΗΛ………..

 …………………………………………………………

 ΥΠΟΓΡΑΦΗ