**ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΙΑ**

**2019-2020**

**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: |  |

**Β. 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……………………………

 ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ…………………..