|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΔΗΛΩΣΗ - ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ  ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ ΡΟΔΟΠΗΣ  ΕΠΩΝΥΜΟ : …………………………………  ΟΝΟΜΑ : ……………………………………  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: …………………………….  ΚΛΑΔΟΣ / ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ……………………………………………….  ΘΕΣΗ /ΣΧΟΛΕΙΟ: …………………………………………………………  ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:  Σταθερό : …………………………………….  Κινητό : …………………………………….  ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ  Κομοτηνή … /… /2017 | ΠΡΟΣ  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  ΡΟΔΟΠΗΣ  Π.Υ.Σ.Δ.Ε. Ροδόπης    Επιθυμώ να χαρακτηριστώ υπεράριθμος:   |  |  | | --- | --- | | ΝΑΙ |  | | ΟΧΙ |  |         ΥΠΟΓΡΑΦΗ  Ο/Η Αιτών/ούσα |