|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΔΗΛΩΣΗ - ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ ΡΟΔΟΠΗΣΕΠΩΝΥΜΟ : …………………………………ΟΝΟΜΑ : ……………………………………ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: …………………………….ΚΛΑΔΟΣ / ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ……………………………………………….ΘΕΣΗ /ΣΧΟΛΕΙΟ: …………………………………………………………ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:Σταθερό : …………………………………….Κινητό : …………………………………….ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑΚομοτηνή … /… /2017 | ΠΡΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  ΡΟΔΟΠΗΣ Π.Υ.Σ.Δ.Ε. Ροδόπης  Επιθυμώ να χαρακτηριστώ υπεράριθμος:

|  |  |
| --- | --- |
| ΝΑΙ |  |
| ΟΧΙ |  |

    ΥΠΟΓΡΑΦΗ Ο/Η Αιτών/ούσα  |