

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ΝΤΡΙΑΣ (Ν.4823/τΑ/03.08.2021)	
(Επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης)	
ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΙΑΣ	
Επώνυμο	
Όνομα	
Πατρώνυμο	
Αριθμός Μητρώου	
Κλάδος/Ειδικότητα	
Οργανική θέση	
Διεύθυνση κατοικίας	
Πόλη	
Τηλέφωνο Κατοικίας	
Κινητό τηλέφωνο	
ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ (συμπληρώστε ΝΑΙ/ΟΧΙ)	
Πιστοποίηση ΤΠΕ βαθμού Α΄	
<= 8 έτη διδακτικά στην Π.Ε.ή/και στη Δ.Ε. συνολικά	
<=4 έτη διδακτικά σε αντίστοιχους με την προς κάλυψη θέση σχολείων της οικείας βαθμίδας	

Θέμα: "Τοποθέτηση στη θέση του Αναπληρωτή/τριας Διευθυντή/ντριας σχολικής μονάδας της ΔΠΕ Λέσβου"	Παρακαλώ για την τοποθέτηση μου στη θέση του Αναπληρωτή/τριας Διευθυντή/ντριας σε μια από τις ακόλουθες σχολικές μονάδες: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8.
---	---

.....

...../...../20.....

Ο/Η Αιτών/ούσα