

ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΒΠ)

ΠΡΟΣ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΚΛΑΔΟΣ: ΕΒΠ – ΔΕ01

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ &
Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Παρακαλώ, να με τοποθετήσετε σε μία από τις
κάτωθι σχολικές μονάδες κατά σειρά
προτίμησης, σύμφωνα με την κατανομή
πιστώσεων της υπ' αριθμ. 9/03-09-2018 Πράξης
του ΠΥΣΕΕΠ Στερεάς Ελλάδας, ως εξής:

**σειρά προτίμησης (σύμφωνα με την αίτηση)
ανά ΝΟΜΟ
ονομασία σχολικής μονάδας τοποθέτησης:**

1.	26.
2.	27.
3.	28.
4.	29.
5.	30.
6.	31.
7.	32.
8.	33.
9.	34.
10.	35.
11.	36.
12.	37.
13.	38.
14.	39.
15.	40.
16.	41.
17.	42.
18.	43.
19.	44.
20.	45.
21.	46.
22.	47.
23.	48.
24.	49.
25.	50.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ,/09/2018

Ο/Η ΔΗΛ.....

.....