|  |  |
| --- | --- |
|  **ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ** | **ΠΡΟΣ****ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**(μέσω της Διεύθυνσης …………………………………) Παρακαλώ όπως δεχθείτε την αίτησή μου για τον ορισμό μου ως β΄ αναπληρωματικό μέλος του Π.Υ.Σ.Δ.Ε. Ηλείας, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 122 παρ. 1 και 2 του ν.4763/2020.**Ο/Η Αιτών/ούσα**…………………………………………………………… |
| Επώνυμο:……………………………………………………Όνομα:………………………………………………………. |
| Πατρώνυμο:…………………………………………….. |
| Οργανική Θέση:……………………………………….. |
| Θέση θητείας:……………………………………….. |
|  |
| ΑΜ:………………………………………………………..Έτη Υπηρεσίας:…………………………………….. |
| Κλάδος/Ειδικότητα:…………………………….. |
|  |
| Τηλ. Εργασίας:………………………………………… |
| Κινητό:……………………………………………………… |
| Διεύθυνση οικίας:……………………………………… |
| Τ.Κ./Πόλη:……………………………………. |
| **ΘΕΜΑ: « Αίτηση για ορισμό ως****β΄ αναπληρωματικό μέλος του ΠΥΣΔΕ Ηλείας»** |
| Ημερομηνία:……………/07/2023 |
|  |
|  |