|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ** | **ΠΡΟΣ**  **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**  Παρακαλώ όπως δεχθείτε την αίτησή μου για τον ορισμό μου ως:    α) Μέλος του Α.Π.Υ.Σ.Π.Ε. Δυτ. Ελλάδας  Αντιπρόεδρος    Αναπληρωτής/τρια Αντιπροέδρου  **ή**  β) Μέλος του Α.Π.Υ.Σ.Δ.Ε. Δυτ. Ελλάδας  Αντιπρόεδρος    Αναπληρωτής/τρια Αντιπροέδρου    σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 5, 6 και 10 παρ. 1 και 2 του Π.Δ. 1/2003 (Α΄ 1), όπως τροποποιήθηκαν από τις διατάξεις του άρθρου 13 παρ. 1 και 2 του ν. 4283/2014 (Α΄189), σε συνδυασμό με τις διατάξεις του άρθρου 49 του ν. 5029/2023 (Α΄, 55).  **Ο/Η Αιτών/ούσα**  **…………………………………………….** |
| Επώνυμο:………………………………………  Όνομα:………………………………………….. |
| Πατρώνυμο:……………………………………. |
| Οργανική Θέση:………………………………. |
| Θέση που υπηρετεί:…………………………… |
|  |
| ΑΜ:………………………………………………  Έτη Υπηρεσίας:…………………………….. |
| Κλάδος/Ειδικότητα:…………………………  Bαθμός:………………………………………. |
|  |
| Τηλ. Εργασίας:………………………………. |
| Τηλ. Οικίας:……………………………………  Κινητό:………………………………………… |
| Διεύθυνση οικίας:…………………………… |
|  |
| **ΘΕΜΑ: «Αίτηση για ορισμό μέλους στο ΑΠΥΣΠΕ/ΑΠΥΣΔΕ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ»** |
| Ημερομηνία:……./07/2023 |
|  |