**ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ ΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ**

**ΣΕ ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΤΟΥ Π.Υ.Σ.Π.Ε. ΣΕΡΡΩΝ**(Επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του Ν. 1599/1986)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Επώνυμο*** |  | ***Όνομα*** |  |
| ***Ειδικότητα*** |  | ***Α.Μ.*** |  |
| ***Τηλέφωνα επικοινωνίας*** |  |  |  |

**ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ**

|  |
| --- |
| Εντοπιότητα στο Δήμο \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Συνυπηρέτηση στο Δήμο \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ: ΝΑΙ / ΟΧΙ**Τα πεδία με αστερίσκο (\*) συμπληρώνονται από την υπηρεσία* |
| Μόρια συνολικής υπηρεσίας \* |  |
| Μόρια δυσμενών συνθηκών \* |  |
| Μόρια οικογενειακής κατάστασης \* |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ \*** |  |
|  |  |

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ** | **ΜΟΡΙΑ\*** | **ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ\*** | **ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ\*** | **ΣΥΝΟΛΟ\*** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |

**Πλήθος προτιμήσεων: Ολογράφως** ……………………………………………………………… **Αριθμητικά**: …………………………………..

**Σέρρες ……/……./2020**

 **Ο/Η Αιτ………………**