

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ**

**ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΒΠ)**

**Επώνυμο:**

.....  
.....

**Όνομα :**

.....

**Πατρώνυμο:**

.....

**Κλάδος: ΔΕ1 ΕΒΠ**

**Δ/νση Επικοινωνίας (οδός, αριθμ., ΤΚ, Πόλη):**

.....  
.....  
.....

**Τηλέφωνο:**

.....  
.....

, .....

**Ο/Η Δηλών/ούσα**

**ΠΡΟΣ:**

**Το Περιφερειακό Υπηρεσιακό Συμβούλιο Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (Π.Υ.Σ.Ε.Ε.Π.) Βορείου Αιγαίου**

Παρακαλώ όπως δεχθείτε τη δήλωση προτίμησής μου που αφορά στα λειτουργικά κενά αναπληρωτών Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικού (ΕΒΠ) για το σχ. έτος 2017-2018.

Για τη Δήλωσή μου έχω λάβει υπόψη τις αρχικές προτιμήσεις της αίτησής μου στην αριθμ. πρωτ. 64055/Δ3/19-04-2017 (ΦΕΚ 1326/τβ'/2017 Πρόσκληση του ΥΠ.Π.Ε.Θ..

Με τη δήλωσή μου σας αποστέλλω, συμπληρωμένη, την υπεύθυνη δήλωση ατομικών μου στοιχείων.

Αποστολή της δήλωσης προτίμησης με email στο [mail@vaigaiou.pde.sch.gr](mailto:mail@vaigaiou.pde.sch.gr), ή με fax στο 22510-48155

ΘΕΣΕΙΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ ΕΙΔΙΚΟΥ ΒΟΗΘΗΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΒΠ) ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ Δ/ΝΣΗΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ (Σύμφωνα με την αριθμ. 11<sup>η</sup>/15-12-2017 Πράξη του ΠΥΣΕΕΠ Βορείου Αιγαίου και τον νέο πίνακα λειτουργικών κενών): ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗΝ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ (χωρίς να παραλείψετε κανένα κενό στη Νήσο):

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΟ	ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ (Αριθμός)
<b>ΧΙΟΣ</b>	
1. Μία (1) θέση Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικού (ΕΒΠ) στο Ειδικό Δημοτικό Σχολείο (ΕΑΕ) Χίου	
<b>ΛΗΜΝΟΣ</b>	
2. Μία (1) θέση Ειδικού Βοηθητικού Προσωπικού (ΕΒΠ) στο Δ.Σ. Μούδρου Λήμνου (παράλληλη στήριξη)	

Μυτιλήνη, .....

Ο/Η Δηλών/ούσα