

ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ

ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠ/ΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ)

Επώνυμο:

.....

Όνομα :

.....

Πατρώνυμο:

.....

Κλάδος: **ΠΕ23 (Ψυχολόγων)**

ΑΔΤ:

.....

ΑΦΜ/ΔΟΥ:

.....

Δ/νση Επικοινωνίας (οδός, αριθμ., ΤΚ,

Πόλη):

.....

.....

Τηλέφωνο:

.....

Μυτιλήνη, .....

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 Εκπαιδευτικού Προσωπικού (ΕΕΠ) κλάδου ΠΕ23 (Ψυχολόγων) για το σχ. έτος 2019-2020.

**Για τη Δήλωσή μου έχω λάβει υπόψη τις αρχικές προτιμήσεις της αίτησής μου στην αριθμ. πρωτ. 133083/Ε4/28-8-2019 Πρόσκληση του Υ.ΠΑΙ.Θ..**

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

ΘΕΣΕΙΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ) ΚΛΑΔΟΥ ΠΕ23 ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ Δ/ΝΣΗΣ

ΕΚΠ/ΣΗΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ (Σύμφωνα με την αριθμ. 17<sup>η</sup>/ 28-11-2019 Πράξη του ΠΥΣΕΕΠ Βορείου Αιγαίου και τον πίνακα λειτουργικών κενών):

ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΟ	ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ (Αριθμός)	ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΟ	ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ (Αριθμός)
<b>ΛΕΣΒΟΣ</b>		<b>ΧΙΟΣ</b>	
1. Μία (1) θέση ΠΕ23 (Ψυχολόγων) στο Ειδικό Νηπιαγωγείο (ΕΑΕ) Μυτιλήνης Λέσβου με διάθεση δύο (02) ημερών στο Ειδικό Δημοτικό Σχολείο (ΕΑΕ) Καλλονής Λέσβου και μίας (1) ημέρας στο Ειδικό Νηπιαγωγείο (ΕΑΕ) Καλλονής Λέσβου		1. Μία (1) θέση ΠΕ23 (Ψυχολόγων) στο ΕΕΕΕΚ Χίου	

Μυτιλήνη, .....

Ο/Η Δηλών/ούσα