

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ-ΤΡΙΑΣ
ΕΙΔΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ (ΕΕΠ)
(Η αίτηση επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του Ν. 1599/1986)

ΕΠΩΝΥΜΟ: ΠΡΟΣ: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

ΟΝΟΜΑ: ΑΙΓΑΙΟΥ

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΚΛΑΔΟΣ:

ΑΔΤ: Παρακαλώ, όπως δεχθείτε τη δήλωση προτίμησής μου που αφορά στα λειτουργικά κενά αναπληρωτών Ειδικού Εκπαιδευτικού Προσωπικού (ΕΕΠ) στα Σ.Δ.Ε.Υ. Βορείου Αιγαίου για το σχολικό έτος 2021-2022.

Δ/ση Επικοινωνίας (οδός, αριθμός, Τ.Κ., πόλη):

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

ΣΕΙΡΑ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΣΤΟΝ ΑΞΙΟΛΟΓΙΚΟ ΠΙΝΑΚΑ ΑΣΕΠ:

Μυτιλήνη,.....
(συμπληρώστε την ημερομηνία σε μορφή ηη/μμ/2021)

Ο/Η Δηλών/ούσα

.....
(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)

ΟΔΗΓΙΕΣ

- 1. Η αποστολή της αίτησης-δήλωσης προτίμησης γίνεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση:**
mail@vaigaiou.pde.sch.gr.
- Κάθε αναπληρωτής-τρια ΕΕΠ, αφού συμπληρώσει τα ανωτέρα στοιχεία, ορίζει αριθμητικά σειρά προτίμησης για τοποθέτηση σε ΣΔΕΥ του αντίστοιχου ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ. που προσλαμβάνεται, σύμφωνα με τη σχετική Απόφαση πρόσληψης του Υ.ΠΑΙ.Θ.
- Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων ορίζεται **από Τρίτη 28-09-2021 έως και Τετάρτη 29-09-2021 και ώρα 00.00.**
- Η Απόφαση τοποθέτησης θα γίνει σύμφωνα με τη θέση κάθε αναπληρωτή-τριας στον αξιολογικό πίνακα του ΑΣΕΠ.



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



Επιτελική
Δομή ΕΣΠΑ
Τομέα Παιδείας

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη

ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ ΤΗ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

ΠΕΡΙΟΧΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ: ΚΕΔΑΣΥ ΧΙΟΥ	
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΚΕΝΟ	ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ
1 ΠΕ30 Σχολικό Δίκτυο Εκπαιδευτικής Υποστήριξης (Σ.Δ.Ε.Υ.) με κέντρο το ΕΝ.Ε.Ε.ΓΥ.Λ. Χίου	
1 ΠΕ30 Σχολικό Δίκτυο Εκπαιδευτικής Υποστήριξης (Σ.Δ.Ε.Υ.) με κέντρο το Ε.Ε.Ε.Ε.Κ. Χίου	

.....

Ο/Η Δηλών/ούσα
(Ονοματεπώνυμο και Υπογραφή)