

# Αίτηση

**ΠΡΟΣ:**

**Δ/ΝΣΗ Δ.Ε. ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΟΥ**

Επώνυμο : \_\_\_\_\_

Όνομα : \_\_\_\_\_

Πατρώνυμο : \_\_\_\_\_

Κλάδος : \_\_\_\_\_

Αριθμός Μητρώου \_\_\_\_\_

Οργανική θέση : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Τηλέφωνο : \_\_\_\_\_

Κινητό : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ: \_\_\_\_\_

Παρακαλώ μετά την απόσπασή μου στο  
ΠΥΣΔΕ Δωδεκανήσου να με τοποθετήσετε σε  
ένα από τα κάτωθι σχολεία :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ρόδος / /**

**ο/η Αιτ\_\_\_\_\_**