**ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ ΕΝΤΟΣ Π.Υ.Σ.Π.Ε. ΚΑΒΑΛΑΣ**(Επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του Ν. 1599/1986)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Επώνυμο*** |  | ***Όνομα*** |  |
| ***Ειδικότητα*** |  | ***Α.Μ.*** |  |
| ***Οργανική θέση*** |  | ***Τηλέφωνο (κινητό)*** |  |

**ΜΟΡΙΑ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ – ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| Μόρια συνολικής υπηρεσίας \* |  |
| Μόρια δυσμενών συνθηκών \* |  |
| Μόρια έγγαμου ή σε χηρεία (με ανήλικα ή σπουδάζοντα παιδιά) \* |  |
| Μόρια για …… . παιδιά (ανήλικα ή σπουδάζοντα) **συμπληρώστε μόνο τον αριθμό παιδιών** |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΝΑΔΩΝ \*** |  |
| Μονάδες εντοπιότητας στο Δήμο ………………………………………(**συμπληρώστε μόνο το Δήμο**) |  |
| Μονάδες συνυπηρέτησης στο Δήμο ……………………..……………(**συμπληρώστε μόνο το Δήμο**) |  |
| *ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ: ΝΑΙ / ΟΧΙ* |  |

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ** | **ΜΟΡΙΑ\*** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |

**Πλήθος προτιμήσεων (ολογράφως**) ……………………………………………………………… **αριθμητικά**: …………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Τα πεδία – στήλες με αστερίσκο (\*) συμπληρώνονται από την υπηρεσία** | Καβάλα, ……/……./2017Ο/Η Αιτ……………… |