

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΣΗ ΚΕΝΗΣ ΘΕΣΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑΣ/Η ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΛΕΣΒΟΥ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	
Επώνυμο:	
Όνομα:	
Πατρώνυμο:	
Αριθμός Μητρώου:	
Κλάδος/Ειδικότητα:	
Οργανικής Θέση:	
Κινητό τηλέφωνο:	
Προσωπικό e-mail:	

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για Αναπληρωτή/τρια Διευθυντή/ντρια:

- ☐ Του οργανικά 7/θ, λειτουργικά 6/θ Δ.Σ. 3^ο Δ.Σ. Πλωμαρίου
- ☐ Του οργανικά 8/θ, λειτουργικά 6/θ Δ.Σ. Αγίας Παρασκευής
- ☐ Του οργανικά 5/θ, λειτουργικά 4/θ Δ.Σ. Άντισσας
- ☐ Του οργανικά 6/θ, λειτουργικά 6/θ Δ.Σ. Ερεσού
- ☐ Του οργανικά 5/θ, λειτουργικά 5/θ Δ.Σ. Μανταμάδου
- ☐ Του οργανικά 6/θ, λειτουργικά 5/θ Δ.Σ. Περάματος
- ☐ Του οργανικά 5/θ, λειτουργικά 2/θ Δ.Σ. Στύψης
- ☐ Του οργανικά 4/θ, λειτουργικά 5/θ Δ.Σ. Αγίου Δημητρίου (Β Λέσβου) .

Επισυνάπτω με την αίτηση υποψηφιότητας τα κάτωθι:

1. Βιογραφικό σημείωμα (μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά/αποδεικτικά στοιχεία)
2. Τίτλους Σπουδών
3. Πιστοποιητικό επιμόρφωσης στις Τ.Π.Ε. ή αποδεικτικά γνώσης χειρισμού Η/Υ.

Τόπος

Ο /Η Αιτών/ούσα – Δηλών/ούσα

Ημερομηνία αίτησης:

(υπογραφή)