|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  **ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ** | | | | ΠΡΟΣ  ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ A/ΘΜΙΑΣ ΚΑΙ B/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ  (*Μέσω της Δ/νσης …..…………..……*) |
| Επώνυμο | | : |  |  |
| Όνομα | | : |  | Σας καταθέτω αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συμμετοχή μου στο Περιφερειακό Υπηρεσιακό Συμβούλιο Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας\* Εκπαίδευσης (Π.Υ.Σ.Π.Ε./Π.Υ.Σ.Δ.Ε.\*) ………………………………. της παρ. 1 του άρθρου 26 του Ν. 4547/2018 (Συμβούλιο επιλογής). |
| Πατρώνυμο | | : |  |
| Αριθμός Μητρώου | | : |  |
| Κλάδος | | : |  |
| Βαθμός | | : |  |
| Οργανική θέση | | : |  |
| Θέση υπηρέτησης | | : |  |
| Τηλ. Εργασίας | | : |  |
| Τηλ. Εργασίας | | : |  |
| Κινητό τηλ. | | : |  |
| Διεύθυνση κατοικίας | | : |  |
| e-mail | | : |  |
|  | | | |  |
| Θέμα : | Εκδήλωση ενδιαφέροντος για συμμετοχή στο Π.Υ.Σ.Π.Ε./Π.Υ.Σ.Δ.Ε.\* ………………………. της παρ. 1 του άρθρου 26 του Ν. 4547/2018 | | |  |
|  |  | | |  |
| Ημερομηνία: ……/1/2021 | | | | Ο/Η Αιτ……… |

*\* Διαγράφεται κατά περίπτωση*