|  |
| --- |
| **ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ** **ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΩΝ/ΝΤΡΙΩΝ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ Π.Ε. ΑΙΤ/ΝΙΑΣ** |
| ***Α/Α***  | ***ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ*** |  |
| 1 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ***ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ :……………………***  |  |
| Με την παρούσα, δηλώνω εν γνώσει μου ότι :  1.- με την ανάληψη των καθηκόντων μου διαγράφομαι από τον κυρωμένο πίνακα υποψήφιων διευθυντών  |
|  |  |  |  |
| **ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΑΝΑΓΡΑΦΟΜΕΝΩΝ** |  |
| Υπογραφή Διευθυντή Υπηρεσίας Υποβολής |  |  |
| Ονοματεπώνυμο Διευθυντή Υπηρεσίας Υποβολής |  |  |
| Ημερομηνία Θεώρησης |  |  |
| Αριθμός Πρωτοκόλλου Αίτησης |  |  |
| Ημερομηνία Υποβολής | Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ……………….., ……/……/2021 | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ |
|  |  |  |  |