**Δ Η Λ Ω Σ Η Ο Ρ Ι Σ Τ Ι Κ Η Σ Τ Ο Π Ο Θ Ε Τ Η Σ Η Σ Ή ΒΕΛΤΙΩΣΗΣ ΘΕΣΗΣ**

**(αφορά σε εκπαιδευτικούς Ειδικής Αγωγής)**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:....................................................ONΟΜΑ:...................................................**

ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ:.................................................... ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ:.................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:.............................................................. | Α.Μ.: |  |
| ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:......................................................................ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ……………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Συνολική Υπηρεσία |  Έτη |  Μήνες |  Ημέρες | Μονάδες**\*** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Έγγαμος |  |  |  |
| Παιδιά |  |  |  |
| Δυσμενείς συνθήκες**\*** |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ\*:** |  | **Γενικό Σύνολο\*** |
| ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ (ΝΑΙ/ΟΧΙ): | ΔΗΜΟΣ: |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ: |  |  |
| Εργασία συζύγου (οργανική θέση): | Δήμος Οργανικής Θέσης: |  |

**\*Θα συμπληρωθούν από την υπηρεσία μας**

**ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ ΣΕ ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **α/α** | **Ο ν ο μ α σ ί α Σ χ ο λ ι κ ή ς Μ ο ν ά δ α ς** | **Μοριοδότηση\*** |
|  **1.** |  |  |
|  **2.** |  |  |
|  **3.** |  |  |
|  **4.** |  |  |
|  **5.** |  |  |
|  **6.** |  |  |
|  **7.** |  |  |
|  **8.** |  |  |
|  **9.** |  |  |
| **10.** |  |  |
| **11.** |  |  |
| **12.** |  |  |
| **13.** |  |  |
| **14.** |  |  |
| **15.** |  |  |
| **16.** |  |  |
| **17.** |  |  |
| **18.** |  |  |
| **19.** |  |  |
| **20.** |  |  |

Ο/Η ΔΗΛ.................

……………………………………………