ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ

ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ/ΕΕΠ/ΕΒΠ

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΔΗΛΩΣΕΩΝ: Πέμπτη, 26/11/2020

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΚΛΑΔΟΣ – ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ : ΠΕ23** | | | | |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** | | **ΤΗΛ. (που θα ισχύει για μια 2ετία):** | | |
| **ΟΝΟΜΑ:** | | **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ :** | | |
| **Α.Δ.Τ.:** | | **Διεύθυνση κατοικίας:** | | |
| **Α/Α ΟΜΑΔΑΣ** | **ΣΧΟΛΕΙΑ ΟΜΑΔΑΣ** | | **ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ** |
| **1** | * 1ο ΗΜΕΡΗΣΙΟ ΕΠΑΛ ΚΟΡΙΝΘΟΥ * ΕΣΠΕΡΙΝΟ ΕΠΑΛ ΚΟΡΙΝΘΟΥ * 1Ο ΕΠΑΛ ΝΕΜΕΑΣ | |  |
| **2** | * 1ο ΕΠΑΛ ΛΟΥΤΡΑΚΙΟΥ * 2ο ΕΠΑΛ ΛΟΥΤΡΑΚΙΟΥ | |  |
| **3** | * 1ο ΕΠΑΛ ΚΙΑΤΟΥ * 1ο ΕΠΑΛ ΞΥΛΟΚΑΣΤΡΟΥ | |  |

**Επισημάνσεις**

**1.** Οι αναπληρωτές εκπαιδευτικοί υποχρεούνται να δηλώσουν όλα τα κενά του κλάδου - ειδικότητάς τους σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

**2.** Η δήλωση υποβάλλεται ηλεκτρονικά στην ηλεκτρονική διεύθυνση της ΔΔΕ Κορινθίας (mail[at]dide.kor.sch.gr) και για επιβεβαίωση της λήψης θα σας αποσταλεί σχετικό μήνυμα σε εύλογο χρονικό διάστημα.

**3.** Προθεσμία υποβολής δηλώσεων: Πέμπτη 26/11/2020

**4.** Παρακαλουθείτε τον ιστότοπο της ΔΔΕ Κορινθίας για οποιαδήποτε νέα ενημέρωση.

**5.** Τηλέφωνο επικοινωνίας: 27410-77023 (Γραμματεία ΠΥΣΔΕ), 72410-77079

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**