**Α Ι Τ Η Σ Η**

**Ατομικά Στοιχεία**

Επώνυμο: ........................................................

Όνομα: .......................................................

Όνομα πατέρα: ................................................

Όνομα μητέρας: ..............................................

Δ/νση κατοικίας: ..............................................

.........................Τ.Κ. .............

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

(σταθερό) ..........................................................

(κινητό) ..............................................................

Δ/νση ηλεκτρ. ταχυδρομείου (e mail):

...........................................................................

**Υπηρεσιακά στοιχεία**

Α.Μ. ............................................

Ειδικότητα: ........................................................

Κλάδος: ΠΕ ...........

Οργανική Θέση:

............................................................................

Θέση Υπηρέτησης:

............................................................................

**Θέμα:** Υποβολή υποψηφιότητας για θέση Υποδιευθυντή/ντριας σύμφωνα με την αριθ. Φ.9.3/7656/26-10-2023 Προκήρυξη της Δ/νσης Π.Ε. Αρκαδίας

................................., ..... / ...... / 20 ........

**ΠΡΟΣ:** το Τοπικό Συμβούλιο Επιλογής

της Διεύθυνσης Π/θμιας Εκπ/σης

Αρκαδίας

28ης Οκτωβρίου 29 (3ος όροφος)

22131-ΤΡΙΠΟΛΗ

Σάς παρακαλώ να κάνετε δεκτή την υποψηφιότητά μου ως Υποδιευθυντή/ντριας στην κάτωθι σχολική μονάδα στην οποία υπηρετώ με οργανική θέση κατά το χρόνο επιλογής:

............................................................................

Συνημμένα υποβάλλω φάκελο υποψηφιότητας με τα εξής δικαιολογητικά:

α)...........................................................................

β)...........................................................................

γ)...........................................................................

δ)...........................................................................

……………………………………………………….

……………………………………………………….

Ο/Η Αιτών/ούσα

.............................................. (Ονοματεπώνυμο)