

ΑΙΤΗΣΗ ΑΜΟΙΒΑΙΑΣ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ

ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

1. Α.Μ.:

--	--	--	--	--	--	--	--

2. Επώνυμο:

Όνομα:

3. Όνομα πατέρα:

4.* Κλάδος:

Ειδικότητα:.....

Λεκτικό:

Ομαδοποιημένη

Ειδικότητα:

--	--	--

5. Οργανική θέση:

Περιοχή μετάθεσης όπου ανήκω οργανικά:

Κωδικός περιοχής:

--	--	--	--	--	--

6. Τηλ. σχολείου που υπηρετώ:

Κινητό τηλέφωνο:

Τηλ. μόνιμης κατοικίας:

7. ΖΗΤΩ ΑΜΟΙΒΑΙΑ ΜΕΤΑΘΕΣΗ ΜΕ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΜΕ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Α.Μ.										
ΕΠΩΝΥΜΟ:										
ΟΝΟΜΑ:										
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:										
ΚΛΑΔΟΣ:										
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:										
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:										
ΚΩΔΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ:										
ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ ΠΟΥ ΑΝΗΚΕΙ ΟΡΓΑΝΙΚΑ:										
ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ:										

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ

ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ
Στοιχεία αιτούντος

α. Φ.Ε.Κ. Διορισμού:

β. Συνολική εκπαιδευτική υπηρεσία (και προϋπηρεσία) μέχρι 31.08.2017:

γ. Βεβαιώνεται ότι ο/η ανωτέρω εκπαιδευτικός:

i) έχει θεμελιώσει δικαίωμα μετάθεσης:

ΝΑΙ ΟΧΙ

ii) έχει χαρακτηριστεί υπεράριθμος*:

ΝΑΙ ΟΧΙ

iii) βρίσκεται στη διάθεση ΠΥΣΔΕ:

ΝΑΙ ΟΧΙ

δ. Λοιπές παρατηρήσεις:

.....

.....

.....

.....

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ Δ.Ε.

... / ... / 2017

ΟΔΗΓΙΕΣ (*):

1. Η παράγραφος 4 να συμπληρωθεί με τον κλάδο, την ειδικότητα, το λεκτικό και την ομαδοποιημένη ειδικότητα (π.χ. κλάδος: ΠΕ04, ειδικότητα: ΠΕ04.01, λεκτικό: Φυσικός, ομαδοποιημένη ειδικότητα: 105).
2. Στην παρ. γ. ii: Σε περίπτωση που υπάρχει υπεραριθμία στο σχολείο στον κλάδο του ενδιαφερόμενου εκπαιδευτικού παρακαλούμε αυτό να αναγράφεται στις λοιπές παρατηρήσεις.
3. Η εισήγηση προϋσταμένου να συμπληρωθεί από την υπηρεσία με σαφήνεια σε όλα τα πεδία.
4. Παρακαλούνται οι υπάλληλοι των Διευθύνσεων Δ.Ε. να ελέγχουν συνολικά τη σωστή συμπλήρωση της αίτησης από τους εκπαιδευτικούς.