|  |  |
| --- | --- |
|  **ΑΙΤΗΣΗ** **ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ** | ΠΡΟΣΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ A/ΘΜΙΑΣ ΚΑΙ B/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ (*Μέσω της Δ/νσης Δ.Ε. …….……..……*) |
| Επώνυμο | : |  |  |
| Όνομα | : |  | Σας καταθέτω αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για ορισμό μου στη θέση αναπληρωματικού μέλους στο Τοπικό Συμβούλιο Επιλογής της Διεύθυνσης Δ.Ε. Χαλκιδικής.Δηλώνω ότι δεν προτίθεμαι να είμαι υποψήφιος/α σε διαδικασία επιλογής στελέχους σύμφωνα με την παρ. 9 του άρθ. 37 του ν.4823/2021 (Α’ 136). |
| Πατρώνυμο | : |  |
| Αριθμός Μητρώου  | : |  |
| Κλάδος | : |  |
| Βαθμός | : |  |
| Οργανική θέση | : |  |
| Θέση υπηρέτησης | : |  |
| Τηλ. Εργασίας | : |  |
| Τηλ. Οικίας | : |  |
| Κινητό τηλ. | : |  |
| Διεύθυνση κατοικίας | : |  |
| e-mail | : |  |
|  |  |
| **Θέμα:**  | **Εκδήλωση ενδιαφέροντος για συμμετοχή στο Τοπικό Συμβούλιο Επιλογής της Διεύθυνσης Δ.Ε. Χαλκιδικής**  |  |
|  |  |  |
| Ημερομηνία: ……/…/2023 | Ο/Η Αιτ……… |