|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  **ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ** | | | | ΠΡΟΣ  ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ A/ΘΜΙΑΣ ΚΑΙ B/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ  (*δια της Διεύθυνσης Δ.Ε. …..*) |
| Επώνυμο | | : |  |  |
| Όνομα | | : |  | Σας καταθέτω αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την απόσπασή μου σε θέση μέλους της Παιδαγωγικής Ομάδας του Κέντρου Καινοτομίας της Περιφερειακής Διεύθυνσης Εκπαίδευσης Κεντρικής Μακεδονίας, για το σχολ. έτος 2025-2026. |
| Πατρώνυμο | | : |  |
| Αριθμός Μητρώου | | : |  |
| Κλάδος | | : |  |
| Οργανική θέση | | : |  |
| Τρέχουσα θέση υπηρέτησης | | : |  |
| Τηλ. Εργασίας | | : |  |
| Τηλ. Οικίας | | : |  |
| Κινητό τηλ. | | : |  |
| e-mail | | : |  |
|  | | | |  |
| **Θέμα :** | **Εκδήλωση ενδιαφέροντος για απόσπαση στο Κέντρο Καινοτομίας** | | |  |
|  |  | | |  |
| Ημερομηνία: ……/10/2025 | | | | Ο/Η Αιτ……… |