|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ****ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ****ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** | ΠΡΟΣΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ A/ΘΜΙΑΣ ΚΑΙ B/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ  |
| Επώνυμο | : |  |  |
| Όνομα | : |  | Σας καταθέτω αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τον ορισμό μου σε θέση τακτικού ή αναπληρωματικού μέλους στο Τοπικό Συμβούλιο Επιλογής της/των παρακάτω Διεύθυνσης/ Διευθύνσεων Εκπαίδευσης (με σειρά προτίμησης):1. ………………………………………………….2. ………………………………………………….3. ………………………………………………….……………………………………………………… |
| Πατρώνυμο | : |  |
| Αριθμός Μητρώου  | : |  |
| Κλάδος | : |  |
| Οργανική θέση | : |  |
| Θέση Συμβούλου Εκπαίδευσης | : |  |
| Τηλ. Εργασίας | : |  |
| Τηλ. Οικίας | : |  |
| Κινητό τηλ. | : |  |
| e-mail | : |  |
|  |  |
| **Θέμα :**  | **Εκδήλωση ενδιαφέροντος για συμμετοχή σε Τοπικό Συμβούλιο Επιλογής** |  |
|  |  |  |
| Ημερομηνία: ……/……/2024 | Ο/Η Αιτ……… |