

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ

* Ημερ.	.../.../2016
* Αρ. Πρωτ.	
* συμπληρώνεται από την υπηρεσία	

Στοιχεία εκπαιδευτικού	
Α.Μ:	222222
Επώνυμο:	Δοκιμαστικό επώνυμο
Όνομα:	Δοκιμαστικό όνομα
Ειδικότητα:	ΠΕ70
Τηλέφωνο επικοινωνίας:	2610111111
Email:	test@sch.gr

Προτιμήσεις Σχολείων			
Σειρά	Σχολείο	Σειρά	Σχολείο
1	1ο Δ.Σ. ΠΑΤΡΩΝ	11	11ο Δ.Σ. ΠΑΤΡΩΝ
2	2ο Δ.Σ. ΠΑΤΡΩΝ	12	12ο Δ.Σ. ΠΑΤΡΩΝ
3	3ο Δ.Σ. ΠΑΤΡΩΝ	13	13ο Δ.Σ. ΠΑΤΡΩΝ
4	4ο Δ.Σ. ΠΑΤΡΩΝ	14	14ο Δ.Σ. ΠΑΤΡΩΝ
5	5ο Δ.Σ. ΠΑΤΡΩΝ	15	15ο Δ.Σ. ΠΑΤΡΩΝ
6	6ο Δ.Σ. ΠΑΤΡΩΝ	16	16ο Δ.Σ. ΠΑΤΡΩΝ
7	7ο Δ.Σ. ΠΑΤΡΩΝ	17	17ο Δ.Σ. ΠΑΤΡΩΝ
8	8ο Δ.Σ. ΠΑΤΡΩΝ	18	18ο Δ.Σ. ΠΑΤΡΩΝ
9	9ο Δ.Σ. ΠΑΤΡΩΝ	19	19ο Δ.Σ. ΠΑΤΡΩΝ
10	10ο Δ.Σ. ΠΑΤΡΩΝ	20	20ο Δ.Σ. ΠΑΤΡΩΝ

Πάτρα,/...../2016

.....

(Υπογραφή)

Καταχωρήθηκε στις: 14-07-2016 08:21:57
κωδικός: 5

Θα πρέπει να εκτυπώσετε την αίτηση αυτή και, αφού την ελέγξετε, να την καταθέσετε στο ΠΥΣΠΕ Αχαΐας προκειμένου να πρωτοκολληθεί με έναν από τους (3) τρόπους που αναφέρονται στις οδηγίες.