|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  **ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ** | | | | ΠΡΟΣ  ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ A/ΘΜΙΑΣ ΚΑΙ B/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ  (*Μέσω της Διεύθυνσης Δ.Ε. Σερρών*) |
| Επώνυμο | | : |  |  |
| Όνομα | | : |  | Σας καταθέτω αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τον ορισμό μου σε θέση τακτικού μέλους στο Περιφερειακό Υπηρεσιακό Συμβούλιο Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (Π.Υ.Σ.Δ.Ε.) Σερρών. |
| Πατρώνυμο | | : |  |
| Αριθμός Μητρώου | | : |  |
| Κλάδος | | : |  |
| Οργανική θέση | | : |  |
| Θέση υπηρέτησης | | : |  |
| Τηλ. Εργασίας | | : |  |
| Κινητό τηλ. | | : |  |
| e-mail | | : |  |
|  | | | |  |
| Θέμα : | Εκδήλωση ενδιαφέροντος για συμμετοχή  στο Π.Υ.Σ.Δ.Ε. Σερρών | | |  |
|  |  | | |  |
| Ημερομηνία: ……/9/2024 | | | | Ο/Η Αιτ……… |