

ΑΙΤΗΣΗ- ΔΗΛΩΣΗ ΚΡΙΣΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗΣ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΙΑΣ	ΠΡΟΣ ΤΟ ΠΥΣΠΕ ΤΡΙΚΑΛΩΝ
ΕΠΩΝΥΜΟ:	Δηλώνω ότι επιθυμώ / δεν επιθυμώ να κριθώ ως <u>λειτουργικά υπεράριθμ</u> στο(σχολική μονάδα) στο οποίο ανήκω οργανικά για το σχολικό έτος 2023-2024.
ΟΝΟΜΑ:	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ:	
ΚΛΑΔΟΣ:	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:	
Α.Μ.:	
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:	
ΕΤΟΣ ΚΤΗΣΗΣ ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΗΣ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ: (συμπληρώνεται από την υπηρεσία)	
ΜΟΡΙΑ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ: (συμπληρώνεται από την υπηρεσία)	

ΤΡΙΚΑΛΑ//

..... ΑΙΤ.....