

(α*) Δ/ΝΣΗ ΜΟΝΙΜΟΥ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:
ΟΔΟΣ.....ΑΡ.....ΠΟΛΗ.....Τ.Κ.....

(β*) ΤΗΛ. ΜΟΝΙΜΟΥ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

(γ) ΤΗΛ. ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ:.....

ΑΙΤΗΣΗ ΑΜΟΙΒΑΙΑΣ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ

ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

1. ΑΡΙΘΜΟΣ
ΜΗΤΡΩΟΥ:

--	--	--	--	--	--	--

2. ΕΠΩΝΥΜΟ:..... ΟΝΟΜΑ:.....

3. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:.....

4.* ΚΛΑΔΟΣ:.....ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:.....ΟΜΑΔΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

--	--	--

5.* ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:.....
ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ ΟΠΟΥ ΑΝΗΚΩ ΟΡΓΑΝΙΚΑ:..... ΚΩΔ.

--	--	--	--

6. ΖΗΤΩ ΑΜΟΙΒΑΙΑ ΜΕΤΑΘΕΣΗ ΜΕ ΤΟΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΜΕ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Α.Μ.:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
ΕΠΩΝΥΜΟ:									
ΟΝΟΜΑ:									
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:									
ΚΛΑΔΟΣ:									
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:									
ΚΩΔΙΚΟΣ ΟΡΓ. ΘΕΣΗΣ:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
ΠΕΡΙΟΧΗ ΜΕΤΑΘΕΣΗΣ ΠΟΥ ΑΝΗΚΕΙ ΟΡΓΑΝΙΚΑ:									
ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΕΡ. ΜΕΤΑΘ.:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΚΠ/ΚΟΥ

/ / 2016

ΕΙΣΗΓΗΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ **Στοιχεία αιτούντος**

- α. Φ.Ε.Κ. ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ :
- β. Συνολική εκπαιδευτική υπηρεσία (και προϋπηρεσία) μέχρι 31.08.2016:.....
- γ. Συνολική υπηρεσία (εκπαιδευτική και μη) μέχρι 31.08.2016:.....
- δ. Βεβαιώνεται ότι ο/η ανωτέρω εκπαιδευτικός:
- | | | | | |
|--|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| i) έχει θεμελιώσει δικαίωμα μετάθεσης: | ναι | <input type="checkbox"/> | όχι | <input type="checkbox"/> |
| ii) έχει χαρακτηριστεί υπεράριθμος*: | ναι | <input type="checkbox"/> | όχι | <input type="checkbox"/> |
| iii) βρίσκεται στη διάθεση ΠΥΣΔΕ: | ναι | <input type="checkbox"/> | όχι | <input type="checkbox"/> |
- ε. ΛΟΙΠΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:.....
-
-
-

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ Δ.Ε.

/ / 2016

ΟΔΗΓΙΕΣ (*):

- (1) (α) Αναγραφή πλήρους διεύθυνσης μονίμου κατοικίας.
- (2) (β) Αναγραφή ενός αριθμού τηλεφώνου για άμεση επικοινωνία.
- (3) Η παράγραφος 4 να συμπληρωθεί με τον κλάδο και την ομαδοποιημένη ειδικότητα, (π.χ. κλάδος ΠΕ04.01, ομαδοποιημένη ειδικότητα 105, Φυσικός κλπ).
- (4) Στην παράγραφο 5 (οργανική θέση), θα πρέπει να αναφέρεται σαφώς εάν πρόκειται για προσωρινή τοποθέτηση /ο εκπαιδευτικός βρίσκεται στη διάθεση ΠΥΣΔΕ.
Επίσης συμπληρώνεται η αντίστοιχη περιοχή οργανικής και ο κωδικός της: π.χ. Α΄ Αθήνας, 26101.
- (5) Στην παρ. δ. ii: Σε περίπτωση που υπάρχει υπεραριθμία στο σχολείο του ενδιαφερόμενου εκπαιδευτικού παρακαλούμε αυτό να αναγράφεται στις λοιπές παρατηρήσεις.
- (6) Η εισήγηση προϋσταμένου να συμπληρωθεί από την υπηρεσία με σαφήνεια σε όλα τα πεδία
- (7) Παρακαλούνται οι υπάλληλοι των Διευθύνσεων Δ.Ε. να ελέγχουν συνολικά τη σωστή συμπλήρωση της αίτησης από τους εκπαιδευτικούς.