|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ** | **ΠΡΟΣ**  **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**  Παρακαλώ όπως δεχθείτε την αίτησή μου για τον ορισμό μου ως:    α) Μέλος του Α.Π.Υ.Σ.Π.Ε. Δυτ. Ελλάδας  **ή**  β) Μέλος του Α.Π.Υ.Σ.Δ.Ε. Δυτ. Ελλάδας,    **Ο/Η Αιτών/ούσα**  **…………………………………………….** |
|  |
| Επώνυμο:……………………………………………………  Όνομα:………………………………………………………. |
| Πατρώνυμο:…………………………………………….. |
| Οργανική Θέση:……………………………………….. |
| Θέση θητείας:……………………………………….. |
| ΑΜ:………………………………………………………..  Έτη Υπηρεσίας:…………………………………….. |
| Κλάδος/Ειδικότητα:…………………………….. |
| Κινητό:……………………………………………………… |
| email:………………………………………………………… |
|  |
|  |
|  |
| **ΘΕΜΑ: «Αίτηση για ορισμό μέλους στο ΑΠΥΣΠΕ/ΑΠΥΣΔΕ\* ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ»** |
| \*(διαγράφεται κατά περίπτωση)  Ημερομηνία:……./12/2024 |
|  |