|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Αίτηση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος

για την με αρ. πρωτ. 2728/10-9-2024 Προκήρυξη

|  |
| --- |
| Επώνυμο: ………………………………………………………  Όνομα: …………………………………………………………..  Όνομα πατρός: ………………………………………………  Κλάδος: ………………………………………………………….  Α.Μ.: …………………………………………………………….  Σχολείο Οργανικής: ………………………………………  Δ/νση κατοικίας: …………………………………………..  Τηλέφωνο επικοινωνίας: ………………………………  Προσωπικό email: ………………………………………… |

**Θέμα:** Αίτηση για την προκήρυξη πλήρωσης θέσεων Υποδιευθυντών Σχολικών Μονάδων της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Λευκάδας

Λευκάδα, ......./......./2024

**ΠΡΟΣ: Το Τοπικό Συμβούλιο Επιλογής της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Λευκάδας**

Σας παρακαλώ, να κάνετε δεκτή την υποψηφιότητά μου ως Υποδιευθυντή/ντρια στη σχολική μονάδα στην οποία έχω οργανική θέση:

………………………………………………………………………

**Συνημμένα υποβάλλω φάκελο υποψηφιότητας με τα παρακάτω δικαιολογητικά:**

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

**Ο/Η Αιτών/τούσα**

…………………………………………………