|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  **ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**  **ΣΥΜΒΟΥΛΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ** | | | | ΠΡΟΣ  ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ A/ΘΜΙΑΣ ΚΑΙ B/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  ΑΤΤΙΚΗΣ |
| Επώνυμο | | : |  |  |
| Όνομα | | : |  | Σας καταθέτω αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τον ορισμό μου σε θέση τακτικού ή αναπληρωματικού μέλους στο Τοπικό Συμβούλιο Επιλογής της/των παρακάτω Διεύθυνσης/ Διευθύνσεων Εκπαίδευσης (με σειρά προτίμησης) σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 37 παρ.9 του Ν.4823/2021.  1. ………………………………………………….  2. ………………………………………………….  3. ………………………………………………….  ……………………………………………………… |
| Πατρώνυμο | | : |  |
| Αριθμός Μητρώου | | : |  |
| Κλάδος | | : |  |
| Οργανική θέση | | : |  |
| Θέση Συμβούλου Εκπαίδευσης | | : |  |
| Τηλ. Εργασίας | | : |  |
| Τηλ. Οικίας | | : |  |
| Κινητό τηλ. | | : |  |
| e-mail | | : |  |
|  | | | |  |
| **Θέμα :** | **Εκδήλωση ενδιαφέροντος για συμμετοχή σε Τοπικό Συμβούλιο Επιλογής** | | |  |
|  |  | | |  |
| Ημερομηνία: ……/……/2024 | | | | Ο/Η Αιτ……… |