

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΝΤΟΣ Π.Υ.Σ.Π.Ε.

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ	
ΚΛΑΔΟΣ	
ΤΗΛ ΣΤΑΘΕΡΟ	
ΤΗΛ ΚΙΝΗΤΟ	
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ	
ΦΕΚ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ	
ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	
ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑ (στο Δήμο)	
ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗ (στο Δήμο)	
ΟΙΚ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	
ΑΡ. ΠΑΙΔΙΩΝ	
ΛΟΓΟΙ ΥΓΕΙΑΣ ΙΔΙΟΥ ή ΣΥΓΓΕΝΟΥΣ	

ΠΡΟΣ

Το ΠΥΣΠΕ ΠΕΙΡΑΙΑ

Παρακαλώ να με αποσπάσετε σε ένα από τα παρακάτω
σχολεία, για τους εξής λόγους:

Α/Α	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΕΙΟΥ
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

ΕΧΩ ΥΠΟΒΑΛΕΙ ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΣΕ ΦΟΡΕΑ ή ΑΛΛΟ
ΠΥΣΠΕ

ΝΑΙ		ΟΧΙ
ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ		

Συνολική υπηρεσία:

έτη	μήνες	μέρες
Μόρια Τοποθέτησης		
Από συνολική υπηρεσία		
Οικογενειακή κατάσταση		
Παιδιά ανήλικα ή σπουδάζοντα		
ΑΛΛΟΙ ΛΟΓΟΙ		
Δυσμενείς συνθήκες		
ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ		
Εντοπ/τα: Δήμος _____		
Συν/τηση: Δήμος _____		
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ		

ΠΕΙΡΑΙΑΣ, ____/____/2015

Ο /Η Δηλ_____

υπογραφή