|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  **ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ** | | | | ΠΡΟΣ  ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ A/ΘΜΙΑΣ ΚΑΙ B/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ  (*Μέσω της Δ/νσης Δ.Ε. …….……..……*) |
| Επώνυμο | | : |  |  |
| Όνομα | | : |  | Σας καταθέτω αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για ορισμό μου σε θέση/εις της περ. α) της παρ. 12 του άρθρου 232 του ν. 4823/2021 στο Τοπικό Συμβούλιο Επιλογής της/των παρακάτω Διεύθυνσης/Διευθύνσεων Δ.Ε. Κεντρικής Μακεδονίας:  1. ………………………………………………….  2. ………………………………………………….  3. …………………………………………………..  4. …………………………………………………..  5. ………………………………………………….  Δηλώνω ότι δεν συντρέχουν κωλύματά μου σε σχέση με τη διαδικασία επιλογής Διευθυντών σχολικών μονάδων. |
| Πατρώνυμο | | : |  |
| Αριθμός Μητρώου | | : |  |
| Κλάδος | | : |  |
| Βαθμός | | : |  |
| Οργανική θέση | | : |  |
| Θέση υπηρέτησης | | : |  |
| Τηλ. Εργασίας | | : |  |
| Τηλ. Οικίας | | : |  |
| Κινητό τηλ. | | : |  |
| Διεύθυνση κατοικίας | | : |  |
| e-mail | | : |  |
|  | | | |  |
| **Θέμα:** | **Εκδήλωση ενδιαφέροντος για συμμετοχή σε Τοπικό/ά Συμβούλιο/α Επιλογής** | | |  |
|  |  | | |  |
| Ημερομηνία: ……/…/2023 | | | | Ο/Η Αιτ……… |