



**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΔΥΤΙΚΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΣΤΗΝ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ ΣΕΠ ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 2012

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (σταθερό οικείας και κινητό)	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΕΙ	
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ ¹	
ΕΤΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	
ΕΤΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΣΕΠ	
ΗΜΕΡΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ (πχ. Πέμπτη)	1^η Προτίμηση
	2^η Προτίμηση^{2*}

Θεσσαλονίκη,/...../.....

Βεβαιώνεται ότι ο/η εκπαιδευτικός
εφαρμόζει το ΣΕΠ στην Γ΄ Γυμνασίου

..... ΑΙΤ

..... Διευθυντ³

¹ Αν ο εκπαιδευτικός δεν είναι μόνιμος να γραφεί ανάλογα αναπληρωτής ή ωρομίσθιος

² Η 2^η Προτίμηση ημέρας είναι απαραίτητη. Εφόσον συμπληρωθεί μία ημέρα θα τοποθετηθούν οι υπόλοιποι στην άλλη.

³ Η αίτηση πρέπει να φέρει την υπογραφή του Διευθυντή/ ντριας