

## ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΣΜΕΑΕ &amp; ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΕΝΤΑΞΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ & ΣΤΑΘΕΡΟ	
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ email	
<b>ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΩΡΑΡΙΟ:</b>	
Ζητώ να τοποθετηθώ με σειρά προτίμησης σε ένα από τα παρακάτω κενά	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	

Ν. Σμύρνη, ..... / ..... / 2020

(υπογραφή)

Σύμφωνα με την παρ. 9 του άρθρου 5 της Υ.Α. 104627/ΓΔ5/07-08-2020, κατά την τοποθέτηση των αναπληρωτών "...προτεραιότητα δίνεται στην κάλυψη των κενών σε Σ.Μ.Ε.Α.Ε. έναντι των Τμημάτων Ένταξης..."