|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο: ……………………………………………Όνομα: ………………………………………………..Πατρώνυμο: ………………………………………..Κλάδος: ……………………………………………….Αρ. Μητρώου: …………………………………….Σχολείο οργανικής……………………………………………………………………..Εντοπιότητα: ΝΑΙ ΟΧΙ Συνυπηρέτηση: ΝΑΙ ΟΧΙ | ΠΡΟΣ: Το ΠΥΣΔΕ Ν. ΛέσβουΔηλώνω ότι επιθυμώ να τοποθετηθώ, κατά σειρά προτίμησης, στα παρακάτω σχολεία: 1. ……………………………………………………………………..
2. ……………………………………………………………………..
3. ……………………………………………………………………..
4. ……………………………………………………………………..
5. ……………………………………………………………………..
6. ……………………………………………………………………..
7. ……………………………………………………………………..
8. ……………………………………………………………………..
9. ……………………………………………………………………..
10. ……………………………………………………………………..
11. ……………………………………………………………………..
12. ……………………………………………………………………..
13. ……………………………………………………………………..
14. ……………………………………………………………………..
15. ……………………………………………………………………..
16. ……………………………………………………………………..
17. ……………………………………………………………………..
18. ……………………………………………………………………..
19. ……………………………………………………………………..
20. ……………………………………………………………………..

Μυτιλήνη, ……….. / ………… / 2022……….Δηλ………………….. |