|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο: ……………………………………………  Όνομα: ………………………………………………..  Πατρώνυμο: ………………………………………..  Κλάδος: ……………………………………………….  Αρ. Μητρώου: …………………………………….….  Κιν. Τηλέφωνο: …………………………………………….  Σχολείο οργανικής:  …………………………………………………………………….. | ΠΡΟΣ: Το ΠΥΣΔΕ Ν. Λέσβου  Δηλώνω 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. ………………………………………………………………   Ημερομηνία: ……………………………………..  ……….Δηλ………………….. |