ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ (συμπληρώνετε κατά σειρά προτίμησης ,όλες τις σχολικές μονάδες που διατίθενται προς κάλυψη).  

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.