Δηλώνω υπεύθυνα ότι η αίτηση/δήλωση προτιμήσεων τοποθέτησης ,σε λειτουργικά κενά σχολικών μονάδων της ΔΔΕ Ημαθίας, για την κατηγορία ( **ΕΠΙΛΟΓΗ ΚΑΤΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ:** Λειτουργικά υπεράριθμοι ή Ειδική κατηγορία ή Εκπαιδευτικοί στη διάθεση του Π.Υ.Σ.Δ.Ε Ημαθίας ή Εκπαιδευτικοί αιτούντες απόσπαση εντός Π.Υ.Σ.Δ.Ε ή Εκπαιδευτικοί αιτούντες απόσπαση από άλλο Π.Υ.Σ.Δ.Ε ή Εκπαιδευτικοί αιτούντες συμπλήρωση ωραρίου-καταγράψτε την κατηγορία στην οποία ανήκετε) κατατίθεται με προσωπική μου ευθύνη.

 **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ:**

**1)**H δήλωση προτιμήσεων σχολικών μονάδων θα πρέπει να σταλεί σε μορφή **word** για να είναι δυνατή η άντληση δεδομένων από αυτή**.**

 **2)**Στο πεδίο **παρατηρήσεις** της δήλωσης προτίμησης ,μπορείτε να αναγράφετε ό,τι εσείς θεωρείτε πως θα πρέπει να γνωρίζει το ΠΥΣΔΕ κατά την τοποθέτησή σας ,καθώς και την υποβολή με προσωπική σας ευθύνη των δικαιολογητικών που απαιτούνται(και δεν δύναται να κατατεθούν ταυτόχρονα με την αίτηση/δήλωση τοποθέτησης), σε μεταγενέστερο χρόνο.

**3)** Προς αποφυγή κατακερματισμού λειτουργικών κενών και μετακινήσεων εκπαιδευτικών σε πολλές σχολικές μονάδες, παρακαλούμε οι προτιμήσεις να καλύπτουν εξολοκλήρου λειτουργικό κενό.