ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΙΑΣ

ΤΥΠΟΥ **Β**

**Δηλώνω ότι δεν επιθυμώ να χαρακτηρισθώ ως υπεράριθμος/η.**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:

Α.Μ :

ΚΛΑΔΟΣ:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ 1ης ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ:

Ημερομηνία,

Ο/Η Δηλ…….