

| ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ<br>ΓΙΑ ΚΕΝΟΥΜΕΝΗ Ή ΚΕΝΗ ΘΕΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ΝΤΡΙΑΣ ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ<br>ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΗΜΑΘΙΑΣ |  |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ                                                                                             |  |        |
| Επώνυμο:                                                                                                                                 |  |        |
| Όνομα:                                                                                                                                   |  |        |
| Πατρώνυμο:                                                                                                                               |  |        |
| Αριθμός Μητρώου:                                                                                                                         |  |        |
| Κλάδος/Ειδικότητα:                                                                                                                       |  |        |
| Οργανική θέση:                                                                                                                           |  |        |
| Αριθμός ΦΕΚ Διορισμού:                                                                                                                   |  |        |
| Ημερομηνία ΦΕΚ Διορισμού:                                                                                                                |  |        |
| Βαθμός:                                                                                                                                  |  |        |
| Διεύθυνση κατοικίας:                                                                                                                     |  |        |
| Πόλη:                                                                                                                                    |  | Τ.Κ. : |
| Τηλέφωνο επικοινωνίας:                                                                                                                   |  |        |
| e-mail:                                                                                                                                  |  |        |

| ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ                                                                 |                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Άσκηση διδακτικών καθηκόντων (≥ 8 ετών)                                               | ΕΤΗ: ..... ΜΗΝΕΣ: ..... ΗΜΕΡΕΣ: ..... |
| Πιστοποιημένη γνώση Τ.Π.Ε. Α΄ επιπέδου                                                | <b>ΝΑΙ /ΟΧΙ</b>                       |
| Υπηρετώ με οργανική θέση στη σχολική μονάδα την οποία αφορά η επιλογή                 | <b>ΝΑΙ /ΟΧΙ</b>                       |
| Δεν έχω κριθεί υπεράριθμοι κατά το χρόνο επιλογής με βάση το άρθρο 14 του Π.Δ.50/1996 | <b>ΝΑΙ /ΟΧΙ</b>                       |
| Καλύπτω το υποχρεωτικό ωράριο του Διευθυντή/ντριας της σχολικής μονάδας               | <b>ΝΑΙ /ΟΧΙ</b>                       |

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και υποβάλλω τα σχετικά δικαιολογητικά

Τόπος .....

Ο/η αιτών/ούσα – δηλών/ούσα (υπογραφή)

Ημερομηνία αίτησης: .....

| ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΑΝΑΓΡΑΦΟΜΕΝΩΝ |  |
|----------------------------------------------|--|
| Υπογραφή Διευθύντριας Δ.Ε. Ημαθίας           |  |