|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ****ΓΙΑ ΚΕΝΗ ΘΕΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ΝΤΡΙΑΣ ΣΤΟ ΕΝ.Ε.Ε.ΓΥ.-Λ ΩΡΩΠΟΥ****ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΑΝΑΤ. ΑΤΤΙΚΗΣ** |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** |
| **Επώνυμο:** |  |
| **Όνομα:** |  |
| **Πατρώνυμο:** |  |
| **Ημερομηνία Γέννησης:** |  |
| **Αριθμός Μητρώου:** |  |
| **Κλάδος/Ειδικότητα:** |  |
| **Οργανική θέση στην οποία υπηρετεί:** |  |
| **Διεύθυνση οργανικής θέσης:** |  |
| **Αριθ. ΦΕΚ Διορισμού:** |  |
| **Ημερομηνία ΦΕΚ Διορισμού:** |  |
| **Ημερομηνία Ανάληψης υπηρεσίας:** |  |
| **Βαθμός:** |  |
| **Πιστοποιημένη γνώση Τ.Π.Ε. Α΄ επιπέδου** |  |
| **Τηλέφωνο Υπηρεσίας:** |  |
| **e-mail Υπηρεσίας:** |  |
| **Διεύθυνση κατοικίας:** |  |
| **Πόλη:** |  | **Τ.Κ :** |
| **Τηλέφωνο Κατοικίας:** |  |
| **Κινητό τηλέφωνο:** |  |
| **Προσωπικό e-mail:** |  |
| **Εκπαιδευτική Προϋπηρεσία >= 10 ετών** |
| Έτη: | Μήνες: | Ημέρες: |
| **Διδακτική Υπηρεσία >= 8 ετών** |
| Έτη: | Μήνες: | Ημέρες: |
| **Διδακτικά Καθήκοντα Σε Αντίστοιχο με την προς κάλυψη θέση Τύπο Σχολείων (ΣΜΕΑΕ) Της Οικείας Βαθμίδας >= 3 ετών** |
| Έτη: | Μήνες: | Ημέρες: |
| **Εκπαιδευτική υπηρεσίας σε Σ.Μ.Ε.Α.Ε. ή Κ.Ε.Σ.Υ. >= 10 ετών** **για τα μέλη Ε.Ε.Π.**  |
| Έτη: | Μήνες: | Ημέρες: |
| **ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΡΙΝ ΤΟ ΔΙΟΡΙΣΜΟ** |
| Έτη: | Μήνες: | Ημέρες: |

|  |
| --- |
| **ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και υποβάλλω τα σχετικά δικαιολογητικά (επισυνάπτεται αριθμημένος κατάλογος συνημμένων).**

**Τόπος ………………………..…………..………**

**Ημερομηνία αίτησης: ………..………………….**

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

|  |
| --- |
| **ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΑΝΑΓΡΑΦΟΜΕΝΩΝ** |
| Υπογραφή Προϊσταμένου Υπηρεσίας Υποβολής |   |
|
| Ονοματεπώνυμο Προϊσταμένου Υπηρεσίας Υποβολής |   |
|

|  |
| --- |
| **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ** |
|  |
|
|