|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |
|  |
|
|