|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**  **ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΥ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ Δ.Ε. ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ**  **ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΙΚΟ ΕΤΟΣ 2021-2022** | | |
| **Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** | | |
| Επώνυμο: |  | |
| Όνομα: |  | |
| Πατρώνυμο: |  | |
| Ημερομηνία Γέννησης: |  | |
| Αριθμός Μητρώου: |  | |
| Κλάδος/Ειδικότητα: |  | |
| Θέση στην οποία υπηρετεί: |  | |
| Διεύθυνση οργανικής θέσης: |  | |
| Αρ ΦΕΚ Διορισμού: |  | |
| Ημερομηνία ΦΕΚ Διορισμού: |  | |
| Ημερομηνία Ανάληψης υπηρεσίας: |  | |
| Βαθμός: |  | |
| Τηλέφωνο Υπηρεσίας: |  | |
| e-mail Υπηρεσίας: |  | |
| Διεύθυνση κατοικίας: |  | |
| Πόλη: |  | Τ.Κ : |
| Τηλέφωνο Κατοικίας: |  | |
| Κινητό τηλέφωνο: |  | |
| Προσωπικό e-mail: |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Β. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ** | | |
| Υπηρετώ με οργανική θέσησε σχολική μονάδα /Διάθεση ΠΥΣΔΕ Αιτωλοακαρνανίας |  |
| Χρόνος Εκπαιδευτικής Υπηρεσίας | Ε: ……….. Μ: ……… Η: …….. |
| Χρόνος Διδακτικής Υπηρεσίας(αρθ. 2 παρ. 1 στ, ζ & 2 του Ν.4547/2018) ≥ 8 ετών | Ε: ……….. Μ: ……… Η: …….. |
| Τίτλοι σπουδών συναφών με το αντικείμενο της προκηρυσσόμενης θέσης |  |
| Προϋπηρεσία σε συναφείς θέσεις | Ε: ……….. Μ: ……… Η: …….. |
| Σχετική υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 (Α' 75) | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |
| δ) Άλλο δικαιολογητικό που κατά την κρίση του υποψήφιου μπορεί να συμβάλλει στη διαμόρφωση της κρίσης του Συμβουλίου περί της προσωπικότητας και της γενικής συγκρότησής του |  |

**Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και υποβάλω τα σχετικά δικαιολογητικά**.

Τόπος ……………………………..………

Ημερομηνία αίτησης: …………………….

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