|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**  **ΓΙΑ ΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ ΤΟΥ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΤΗΣ ΔΔΕ ΔΥΤΙΚΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΑΡΘΡΟ 21 ΤΟΥ Ν. 4823/2001 (ΦΕΚ 136/Α/03-08-2021)** | | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** | | | |
| Επώνυμο: | |  | |
| Όνομα: | |  | |
| Πατρώνυμο: | |  | |
| Αριθμός Μητρώου: | |  | |
| Κλάδος / Ειδικότητα: | |  | |
| Θέση που υπηρετεί: | |  | |
| Διεύθυνση Εκπαίδευσης οργανικής θέσης: | |  | |
| ΦΕΚ διορισμού: | |  | |
| Ημερομηνία ΦΕΚ διορισμού | |  | |
| Ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας: | |  | |
| Διεύθυνση κατοικίας: | |  | |
| Πόλη: | |  | Τ.Κ.: |
| Τηλέφωνα επικοινωνίας: | |  | |
| Προσωπικό e-mail: | |  | |
|  | |  | |
| **ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ** | | | |
| Υπηρετώ με οργανική θέση σε σχολική μονάδα ή βρίσκομαι στη διάθεση του ΠΥΣΔΕ ΔΔΕ Δυτικής Θεσσαλονίκης: | ΝΑΙ / ΟΧΙ | | |
| Χρόνος Εκπαιδευτικής Υπηρεσίας: |  | | |
| Χρόνος Διδακτικής Υπηρεσίας: |  | | |
| Προϋπηρεσία σε συναφείς θέσεις: |  | | |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, **δηλώνω** ότι όλα τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Τόπος: ………………………………………..  Ημερομηνία αίτησης: ……/03/2022  Ο/Η αιτών/ούσα – δηλών/ούσα  (υπογραφή) |