

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗ ΣΕ ΘΕΣΗ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ  
ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΖΑΚΥΝΘΟΥ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ**

<b>Επώνυμο:</b>				
<b>Όνομα:</b>				
<b>Πατρώνυμο:</b>				
<b>Ημ/νία Γέννησης</b>				
<b>Αριθμός Μητρώου:</b>				
<b>Κλάδος/Ειδικότητα:</b>				
<b>Θέση που υπηρετεί:</b>				
<b>Δ/νση που ανήκει οργανικά:</b>				
<b>Ημ/νία ΦΕΚ Διορισμού:</b>				
<b>Ημ/νία Ανάληψης υπηρεσίας:</b>				
<b>Αρ.ΦΕΚ Διορισμού:</b>				
<b>Τηλέφωνο Υπηρεσίας:</b>				
<b>e-mail Υπηρεσίας:</b>				
<b>Διεύθυνση κατοικίας:</b>	<b>Οδός:</b>	<b>Αρ:</b>	<b>Τ.Κ:</b>	<b>Πόλη:</b>
<b>Τηλέφωνο Κατοικίας:</b>			<b>Κινητό:</b>	
<b>Προσωπικό e-mail:</b>				

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ**

<b>Βαθμός:</b>	
<b>Πιστοποιημένη γνώση Τ.Π.Ε. Α' επιπέδου</b>	
<b>Διδακτική Υπηρεσία ≥ 10 ετών</b>	E: ..... M: ..... H: .....
<b>Εκπαιδευτική Προϋπηρεσία</b>	E: ..... M: ..... H: .....

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

*Σημειώστε με Χ*

		<b>ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ</b>	
		<b>ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ</b>	
		<b>ΔΕΥΤΕΡΟ ΠΤΥΧΙΟ ΑΕΙ</b>	
		<b>ΔΕΥΤΕΡΟ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ</b>	
		<b>ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΓΝΩΣΗ Τ.Π.Ε. Β' ΕΠΙΠΕΔΟΥ</b>	
		<b>ΠΡΩΤΗ ΞΕΝΗ ΓΛΩΣΣΑ ΕΠΙΠΕΔΟΥ Β2</b>	
		<b>ΔΕΥΤΕΡΗ ΞΕΝΗ ΓΛΩΣΣΑ ΕΠΙΠΕΔΟΥ Β2</b>	
		<b>ΠΡΩΤΗ ΞΕΝΗ ΓΛΩΣΣΑ ΕΠΙΠΕΔΟΥ &gt;Β2</b>	
		<b>ΔΕΥΤΕΡΗ ΞΕΝΗ ΓΛΩΣΣΑ ΕΠΙΠΕΔΟΥ &gt;Β2</b>	

▪ Αριθμός σελίδων συνημμένων στην αίτηση:

Επισυνάπτεται **Υπεύθυνη Δήλωση** σύμφωνα με την παρ.9 & 10 του άρθρ. 22 του Ν.4547(ΦΕΚ102/τ.Α'/12-06-2018), με την οποία βεβαιώνονται: **α)** ότι ο εκπαιδευτικός δεν έχει καταδικαστεί τελεσίδικα για πειθαρχικό παράπτωμα με την ποινή της προσωρινής παύσης, σύμφωνα τα οριζόμενα στο άρθρο 109 του Υπαλληλικού Κώδικα (ν.3528/2007,Α'26), **β)** η γνησιότητα των υποβαλλόμενων τίτλων σπουδών και λοιπών δικαιολογητικών. **γ)** ότι δεν έχει απαλλαγεί από τα καθήκοντά του ως στέλεχος της εκπαίδευσης για σοβαρό λόγο αναγόμενο σε πλημμελή άσκηση υπηρεσιακών καθηκόντων

Τόπος .....  
Ημερομηνία αίτησης: .....  
Ο/η αιτών/ούσα – δηλών/ούσα

(υπογραφή και ονοματεπώνυμο ολογράφως)

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΑΝΑΓΡΑΦΟΜΕΝΩΝ	
Υπογραφή Προϊσταμένου Υπηρεσίας Υποβολής	
Ονοματεπώνυμο Προϊσταμένου Υπηρεσίας Υποβολής	
Ημερομηνία Θεώρησης	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ