|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ**  **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ στη ΔΔΕ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ** | | | |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ | | | |
| Επώνυμο: |  | | |
| Όνομα: |  | | |
| Πατρώνυμο: |  | | |
| Ημ/νία Γέννησης |  | | |
| Αριθμός Μητρώου: |  | | |
| Κλάδος/Ειδικότητα: |  | | |
| Θέση που υπηρετεί: |  | | |
| Δ/νση που ανήκει ο/η εκπαιδευτικός: |  | | |
| Ημ/νία ΦΕΚ Διορισμού: |  | | |
| Ημ/νία Ανάληψης υπηρεσίας: |  | | |
| Αρ.ΦΕΚ Διορισμού: |  | | |
| Βαθμός: |  | | |
| Ποινές: |  | | |
| Τηλέφωνο Υπηρεσίας: |  | | |
| e-mail Υπηρεσίας: |  | | |
| Διεύθυνση κατοικίας: |  | | Αρ. |
| Πόλη: |  | | Τ.Κ |
| Τηλέφωνο Κατοικίας: |  | Κινητό: | |
| Προσωπικό e-mail: |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Εκπαιδευτική Υπηρεσία: Συνολικά | | |
| Έτη: | Μήνες: | Ημέρες: |
| Διδακτική Υπηρεσία: Συνολικά | | |
| Έτη: | Μήνες: | Ημέρες: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Προσόντα** | Σημειώστε |
| Διδακτορικό Δίπλωμα |  |
|  |
| Μεταπτυχιακός Τίτλος σπουδών |  |
|  |
| Δεύτερο Πτυχίο Πανεπιστημίου ή Τ.Ε.Ι |  |
| Πτυχίο Παιδαγωγικής Ακαδημίας ή Σχολής Νηπιαγωγών |  |
| Βεβαίωση ή Πιστοποιητικό Επιμόρφωσης Σ.Ε.Λ.Μ.Ε., Σ.Ε.Λ.Δ.Ε, Α.Σ.ΠΑΙ.Τ.Ε/Σ.Ε.Λ.Ε.Τ.Ε (εφόσον δεν ήταν αναγκαίο προσόν για το διορισμού) |  |
| Πιστοποίηση στις Τ.Π.Ε. Επιπέδου 1 |  |
| Πρώτη Ξένη Γλώσσα Επιπέδου Β2 |  |
| Πρώτη Ξένη Γλώσσα Επιπέδου ανώτερου του Β2 |  |
| Δεύτερη Ξένη Γλώσσα Επιπέδου Β2 |  |
| Δεύτερη Ξένη Γλώσσα Επιπέδου ανώτερου του Β2 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΑΝΑΓΡΑΦΟΜΕΝΩΝ | | | | | | | |
| Υπογραφή Προϊσταμένου Υπηρεσίας Υποβολής | | |  | | | | |
|
| Ονοματεπώνυμο Προϊσταμένου Υπηρεσίας Υποβολής | | |  | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ημερομηνία Θεώρησης | | |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Αριθμός Πρωτοκόλλου Αίτησης | | |  | | | | |

Ημερομηνία Υποβολής Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ