|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ****ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΣΤΗ ΔΔΕ ΣΕΡΡΩΝ** |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ |
| Επώνυμο: |   |
| Όνομα: |   |
| Πατρώνυμο: |   |
| Ημερομηνία Γέννησης: |   |
| Αριθμός Μητρώου: |   |
| Κλάδος/Ειδικότητα: |   |
| Θέση που υπηρετεί: |   |
| Δ/νση που ανήκειο/η εκπαιδευτικός: |   |
| Ημερομηνία ΦΕΚ Διορισμού: |   |
| Ημερομηνία Ανάληψης υπηρεσίας: |   |
| Αριθ. 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 (ΝΑΙ/ΟΧΙ) |
| Διδακτορικό Δίπλωμα (Περιγραφή) |  |
|   |
| Μεταπτυχιακός Τίτλος σπουδών (Περιγραφή) |  |
|   |
| 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 Αιτών/ούσα