|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ****για την πλήρωση κενής θέσης Διευθυντή ΕΕΕΕΚ Καβάλας** |
| **Στοιχεία Ατομικής και Υπηρεσιακής Κατάστασης** |
| Επώνυμο: |   |
| Όνομα: |   |
| Πατρώνυμο: |   |
| Ημερομηνία Γέννησης |   |
| Αριθμός Μητρώου: |   |
| Κλάδος/Ειδικότητα: |   |
| Θέση που υπηρετεί: |   |
| Διεύθυνση που ανήκειο/η εκπαιδευτικός: |   |
| Ημερομηνία Φ.Ε.Κ. Διορισμού: |   |
| Ημερομηνία Ανάληψης υπηρεσίας: |   |
| Αρ. ΦΕΚ Διορισμού: |   |
| Βαθμός: |   |
| Ποινές: |   |
| Τηλέφωνο Υπηρεσίας: |   |
| e-mail Υπηρεσίας: |   |
| Διεύθυνση κατοικίας: |   | Αρ. |  |
| Πόλη: |   | Τ.Κ |  |
|  Τηλέφωνο Κατοικίας:  |   | Κινητό: |  |
| Προσωπικό e-mail: |   |

|  |
| --- |
| **ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ** |
| **Προσόντα διορισμού και τοποθέτησης σε Σ.Μ.Ε.Α.Ε.** |
|   |
| **Διδακτική Υπηρεσία** |
| ΈΤΗ | ΜΗΝΕΣ | ΗΜΕΡΕΣ |
|   |  |  |

| **ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ (ολογράφως)** |
| --- |
| 1 | ΕΕΕΕΚ ΚΑΒΑΛΑΣ |

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ: ………………**

**Ημερομηνία Υποβολής** **Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

 \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023