|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 ανήκει ο/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