|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΘΕΣΗ** **ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΤΗ Ε.Κ.** **ΤΗΣ ΣΙΒΙΤΑΝΙΔΕΙΟΥ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΣΧΟΛΗΣ ΤΕΧΝΩΝ & ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ** |
| **Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα: |  |
| Πατρώνυμο: |  |
| Ημ/νία Γέννησης: |  |
| Αριθμός Μητρώου: |  |
| Κλάδος/Ειδικότητα: |  |
| Σχολική μονάδα οργανικής θέσης: |  |
| Τρέχουσα θέση που υπηρετεί: |  |
| Βαθμός: |  |
| Τηλέφωνο Υπηρεσίας: |   |
| e-mail Υπηρεσίας: |  |
| Διεύθυνση κατοικίας: |  |
| Πόλη: |  | Τ.Κ :  |
| Τηλέφωνο Κατοικίας:  |  |
| Κινητό τηλέφωνο: |  |
| Προσωπικό e-mail: |  |

|  |
| --- |
| **ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ Δ.Ε./Ε.Κ. ΕΠΙΛΟΓΗΣ**  |
|  |

|  |
| --- |
| **Β. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ** |
| 1. Κατοχή Βαθμού Α΄
 | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |
| 1. Γνώση Τ.Π.Ε. Α' επι­πέδου με τη σχετική πιστοποίηση

 **Η΄** | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |
| Γνώση Τ.Π.Ε. Α' επι­πέδου σύμ­φωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 6 του άρθρου 26 του Π.Δ. 50/2001 (Α' 39) για την απόδειξη της γνώσης χειρι­σμού Ηλεκτρονικού Υπολογιστή (Η/Υ). | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |
| 1. Διδακτική υπηρεσία (αρθ. 2 παρ. 1 στ, ζ & 2 του Ν.4547/2018) ≥ 8 ετών
 | Ε: ……….. Μ: ……… Η: …….. |
| 1. Προβλεπόμενος κλάδος σε Ε.Κ. (μόνο για θέσεις Υποδιευθυντή Ε.Κ./Υπεύθυνου Τομέα Ε.Κ.)
 | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |

**Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή .**

Τόπος ……………………………..………

Ημερομηνία αίτησης: …………………….

Ο/η αιτών/ούσα – δηλών/ούσα *(υπογραφή)*

|  |
| --- |
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ |
|   |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| Υπογραφή Προϊσταμένου Υπηρεσίας Υποβολής |  |
|
| Ονοματεπώνυμο Προϊσταμένου Υπηρεσίας Υποβολής |   |
|