|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ****ΓΙΑ ΘΕΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ/ΗΣ ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΥ****ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΑΝΑΤ. ΑΤΤΙΚΗΣ** |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** |
| **Επώνυμο:** |  |
| **Όνομα:** |  |
| **Πατρώνυμο:** |  |
| **Ημερομηνία Γέννησης:** |  |
| **Αριθμός Μητρώου:** |  |
| **Κλάδος/Ειδικότητα:** |  |
| **Οργανική θέση στην οποία υπηρετεί:** |  |
| **Διεύθυνση οργανικής θέσης:** |  |
| **Αριθ. ΦΕΚ Διορισμού:** |  |
| **Ημερομηνία ΦΕΚ Διορισμού:** |  |
| **Ημερομηνία Ανάληψης υπηρεσίας:** |  |
| **Βαθμός:** |  |
| **Τηλέφωνο Υπηρεσίας:** |  |
| **e-mail Υπηρεσίας:** |  |
| **Διεύθυνση κατοικίας:** |  |
| **Πόλη:** |  | **Τ.Κ :** |
| **Τηλέφωνο Κατοικίας:** |  |
| **Κινητό τηλέφωνο:** |  |
| **Προσωπικό e-mail:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ** |  |
| **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ≥12 ετών** | **Ε: ……….. Μ: ……… Η: ……..** |
| **Άσκηση διδακτικών καθηκόντων ≥ 8 ετών** | **Ε: ……….. Μ: ……… Η: ……..** |
| **Άσκηση διδακτικών καθηκόντων στη Δ/θμια Εκπ/ση ≥ 4 ετών** | **Ε: ……….. Μ: ……… Η: ……..** |

**Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και υποβάλλω τα σχετικά δικαιολογητικά (επισυνάπτεται αριθμημένος κατάλογος συνημμένων).**

**Τόπος ………………………..…………..………**

**Ημερομηνία αίτησης: ………..………………….**

**Ο/η αιτών/ούσα – δηλών**