|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**  **ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ΝΤΡΙΑΣ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ (Ε.Κ.)/ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΤΟΜΕΑ Ε.Κ. ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ** | | |
| **Ι. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** | | |
| **Επώνυμο:** |  | |
| **Όνομα:** |  | |
| **Πατρώνυμο:** |  | |
| **Ημερομηνία Γέννησης:** |  | |
| **Αριθμός Μητρώου:** |  | |
| **Κλάδος/Ειδικότητα:** |  | |
| **Σχολική μονάδα οργανικής θέσης:** |  | |
| **Τρέχουσα θέση που υπηρετεί:** |  | |
| **Αριθ. ΦΕΚ Διορισμού:** |  | |
| **Ημερομηνία ΦΕΚ Διορισμού:** |  | |
| **Ημερομηνία 1ης Ανάληψης υπηρεσίας:** |  | |
| **Βαθμός:** |  | |
| **Διεύθυνση κατοικίας:** |  | |
| **Πόλη:** |  | **Τ.Κ :** |
| **Τηλέφωνο Κατοικίας:** |  | |
| **Κινητό τηλέφωνο:** |  | |
| **Προσωπικό e-mail:** |  | |

|  |
| --- |
| **ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ - ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΟ (Ε.Κ.) - ΤΟΜΕΑΣ Ε.Κ. ΕΠΙΛΟΓΗΣ** |
| **……………………………….……………………………….……………………………….** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΙΙ. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ** | |
| Διδακτική υπηρεσία οκτώ (8) τουλάχιστον ετών, εκ των οποίων τα τέσσερα (4) έχουν διανυθεί στην οικεία βαθμίδα εκπαίδευσης  (Άρθρο. 31 παρ. 1 του Ν.4823/2021) | **ΝΑΙ / ΟΧΙ** |
| Υπηρέτηση σε Ε.Κ. για δύο (2) τουλάχιστον σχολικά έτη, είτε ως στέλεχος είτε ως εκπαιδευτικός, με ωράριο οκτώ (8) τουλάχιστον διδακτικών ωρών την εβδομάδα. | **ΝΑΙ / ΟΧΙ** |
| Πιστοποιημένη γνώση Τεχνολογιών Πληροφορίας και Επικοινωνιών (Τ.Π.Ε.) Α’ επιπέδου.  (Η γνώση Τ.Π.Ε. Α’ επιπέδου της περ. β΄ της παρ. 1 του άρθρου 31 του Ν. 4823/2021, όπως ισχύει, αποδεικνύεται με τη σχετική πιστοποίηση ή 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) και τεκμαίρεται για τους εκπαιδευτικούς του κλάδου ΠΕ86) | **ΝΑΙ / ΟΧΙ** |
| Υπηρετώ με οργανική θέση στη σχολική μονάδα την οποία αφορά η επιλογή, κατά το χρόνο επιλογής και καλύπτω το υποχρεωτικό ωράριο του/της Υποδιευθυντή/ντριας. | **ΝΑΙ / ΟΧΙ** |
| Υπηρετώ με οργανική θέση σε σχολική μονάδα, η οποία εξυπηρετείται από το Ε.Κ. κατά το χρόνο επιλογής, και καλύπτω το υποχρεωτικό ωράριο του/της Υποδιευθυντή/ντριας ή Υπευθύνου Τομέα Ε.Κ. | **ΝΑΙ / ΟΧΙ** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΙΙΙ. ΦΑΚΕΛΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ –**  **ΥΠΟΒΛΗΤΕΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** | ***Σημειώστε με √*** |
| **α) Βιογραφικό σημείωμα.** |  |
| **β) Πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών.** |  |
| **γ) Πιστοποιητικά επιμόρφωσης στις Τεχνολογίες Πληροφορίας και Επικοινωνιών (Τ.Π.Ε.) ή αποδεικτικά γνώσης χειρισμού Ηλεκτρονικού Υπολογιστή (Η/Υ).** |  |
| **δ) Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 (Α’ 75).** |  |

**Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και υποβάλλω τα σχετικά δικαιολογητικά**

**Τόπος ………………………..…………..………**

**Ημερομηνία αίτησης: ……………………..………………….**

**Ο/η αιτών/ούσα – δηλών/ούσα**

**………………………………...**

***(υπογραφή)***