

**ΑΙΣΗΣΗ ΥΠΟΦΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΘΕΣΗ ΥΠΟΔΙΕΥΘΝΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ Δ.Ε./ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΤΟΜΕΑ Ε.Κ.
ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ Δ.Ε. ΤΡΙΚΑΛΩΝ**

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Επώνυμο:
Όνομα:
Πατρώνυμο:
Ημ/νία Γέννησης:
Αριθμ. Μητρώου:
Κλάδος/ Ειδικότητα:
Σχολική Μονάδα οργανικής θέσης:
Βαθμός:
Τηλέφωνο υπηρεσίας:
Θ-Πι3Π Υπηρεσίας:
Διεύθυνση Κατοικίας:
Πόλη: Τ.Κ.
Τηλέφωνο Κατοικίας:
Κινητό Τηλέφωνο:
Προσωπικό Θ-ΠΙΘΠ:

ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ Δ.Ε.- ΤΟΜΕΑΣ Ε.Κ. ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Β. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

1. Κατοχή Βαθμού Α΄	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
2. Γνώση Τ.Π.Ε. Α΄ επιπέδου με τη σχετική πιστοποίηση	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
ή	
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)

3. Διδακτική υπηρεσία (αρθ. 2 παρ. 1 στ, ζ & 2 του Ν. 4547/2018)>8 ετών	Ε. _____ Μ. _____ Η. _____
4. Υπηρεσία σε οργανική θέση της σχολικής μονάδας επιλογής, κατά το χρόνο επιλογής	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
5. Προβλεπόμενος κλάδος σε Ε.Κ. (μόνο για θέσεις Υποδιευθυντή Ε.Κ./ Υπεύθυνου Τομέα Ε.Κ.)	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Γ. ΦΑΚΕΛΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ (ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ)	
α. Πλήρες πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
β. Βιογραφικό σημείωμα	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
γ. Πιστοποιητικά επιμόρφωσης στις Τεχνολογίες Πληροφορίας και Επικοινωνιών (Τ.Π.Ε.) ή αποδεικτικά γνώσης χειρισμού Ηλεκτρονικού Υπολογιστή (Η/Υ)	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
δ. Άλλο δικαιολογητικό που κατά την κρίση του υποψηφίου μπορεί να συμβάλλει στη διαμόρφωση της κρίσης του Συμβουλίου περί της προσωπικότητας και της γενικής συγκρότησής του, καθώς και περί της συνδρομής των λοιπών κριτηρίων της παρ. 2 του άρθρου 23 του ν. 4547/2018.	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
ε. Σχετική υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 (Α'75)	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και υποβάλλω τα σχετικά δικαιολογητικά.

Ημερομηνία αίτησης: _____

Ο/Η αιτών/ούσα- δηλών/ούσα (υπογραφή)

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ

Υπογραφή Προϊσταμένου Υπηρεσίας Υποβολής	
Ονοματεπώνυμο Προϊσταμένου Υπηρεσίας Υποβολής	