

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

**ΓΙΑ ΚΕΝΟΥΜΕΝΗ Ή ΚΕΝΗ ΘΕΣΗ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ΝΤΡΙΑΣ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ
ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ**

ΑΣΤΑΣΗΣ

Επώνυμο	
Όνομα	
Πατρωνυμο	
Ημερομηνία Γέννησης:	
Αριθμός Μητρώου:	
Κλάδος/Ειδικότητα:	
Θέση στην οποία υπηρετεί:	
Διεύθυνση οργανικής θέσης:	
Αρ. ΦΕΚ Διορισμού:	
Ημερομηνία ΦΕΚ Διορισμού:	
Ημερομηνία Ανάληψης υπηρεσίας:	
Βαθμός:	
Τηλέφωνο Υπηρεσίας:	
e-mail Υπηρεσίας:	
Διεύθυνση κατοικίας:	
Πόλη	T.K.:
Τηλέφωνο Κατοικίας:	
Κινητό τηλέφωνο:	
Προσωπικό e-mail:	

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Άσκηση διδακτικών καθηκόντων σε σχολικές μονάδες, ΣΜΕΑΕ, Τμήματα Ένταξης ή Παράλληλη Στήριξη ή Διδασκαλία μαθητών στο Σπίτι ή σε Δ.Υ.Ε.Π. ή ΚΕΣΥ, ΚΕ.Δ.Δ.Υ. ή Κ.Δ.Α.Υ. ή Κ.Ε.Α. ή Κ.Π.Ε. (≥ 8 ετών)	E: M: H:
Πιστοποιημένη γνώση Τ.Π.Ε. Α' επιπέδου
Υπηρετώ με οργανική θέση στη σχολική μονάδα την οποία αφορά η επιλογή	

Δεν έχω κριθεί υπεράριθμοι κατά το χρόνο επιλογής με βάση το άρθρο 14 του Π.Δ. 50/1996	
Καλύπτω το υποχρεωτικό ωράριο του Υποδιευθυντή/τριας της σχολικής μονάδας	

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

Τόπος

Ημερομηνία αίτησης:

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

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΑΝΑΓΡΑΦΟΜΕΝΩΝ	
Υπογραφή Προϊσταμένου Υπηρεσίας Υποβολής	
Ονοματεπώνυμο Προϊσταμένου Υπηρεσίας Υποβολής	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ	

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΙ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΔΔΕ ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ						
Ο-ΗΌνομα				Επώνυμο			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας			Οδός			Αριθ.	ΤΚ
Αρ Τηλεομοιοτύπου				Δνση Ηλεκτρ Ταχυδρομείου			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α) δεν έχω καταδικαστεί τελεσίδικα για πειθαρχικό παράπτωμα με την ποινή της προσωρινής παύσης σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 109 του Υπαλληλικού Κώδικα (ν. 3528/2007 Α' 26),

β) τη γνησιότητα των υποβαλλόμενων τίτλων σπουδών και λοιπών δικαιολογητικών,

γ) δεν έχω απαλλαγεί από τα καθήκοντά μου ως στέλεχος της εκπαίδευσης για σοβαρό λόγο αναγόμενο σε πλημμελή άσκηση των υπηρεσιακών μου καθηκόντων.

Ημερομηνία: .../.../ 2019

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.