

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ  
ΓΙΑ ΘΕΣΗ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ  
ΣΕ Κ.Ε.Σ.Υ. της Π.Δ.Ε. ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ**

Επώνυμο:		
Όνομα:		
Πατρώνυμο:		
Ημ/νία Γέννησης:		
Αριθμός Μητρώου:		
Κλάδος/Ειδικότητα:		
Θέση στην οποία υπηρετεί:		
Δ/ση στην οποία ανήκει οργανικά ο/η εκπαιδευτικός:		
Αρ. ΦΕΚ Διορισμού:		
Ημ/νία ΦΕΚ Διορισμού:		
Ημ/νία Ανάληψης υπηρεσίας:		
Βαθμός:		
Τηλέφωνο Υπηρεσίας:		
e-mail Υπηρεσίας:		
Διεύθυνση κατοικίας:		
Πόλη:		T.K.:
Τηλέφωνο Κατοικίας:		
Κινητό τηλέφωνο:		
Προσωπικό e-mail:		

**ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ**

<b>ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ</b>	
Εκπαιδευτική υπηρεσία στην πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια εκπαίδευση (≥ 12 ετών)	E: ..... M: ..... H: .....
Διδακτική υπηρεσία σε σχολικές μονάδες (≥ 10 ετών)	E: ..... M: ..... H: .....
Πιστοποιημένη γνώση Τ.Π.Ε. Α' επιπέδου	<i>(τίτλος)</i>
Διδακτική υπηρεσία σε ΣΜΕΑΕ, ΚΕΔΔΥ >= 3 ετών	E: ..... M: ..... H: .....
Εξειδίκευση στη Συμβουλευτική στον Επαγγελματικό προσανατολισμό	

<b>ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ</b>	
<b>ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗ</b>	
<b>1. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ</b>	
Διδακτορικό δίπλωμα	(τίτλος)
Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών	(τίτλος)
Τίτλος Διδασκαλείου	(τίτλος)
Δεύτερο πτυχίο Α.Ε.Ι.	(τίτλος)
Δεύτερος μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών	(τίτλος)
<b>2. Τ.Π.Ε.</b>	
Πιστοποιημένη γνώση Τ.Π.Ε. Β΄ επιπέδου	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
<b>3. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ</b>	
Πιστοποιημένη γνώση μίας ξένης γλώσσας με τίτλο επιπέδου Β2	
Πιστοποιημένη γνώση δεύτερης ξένης γλώσσας επιπέδου Β2	
Πιστοποιημένη γνώση μίας ξένης γλώσσας επιπέδου ανωτέρου του Β2	
Πιστοποιημένη γνώση δεύτερης ξένης γλώσσας επιπέδου ανωτέρου του Β2	
<b>4. ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ</b>	
Ετήσια επιμόρφωση Σ.Ε.Λ.Μ.Ε./Σ.Ε.Λ.Δ.Ε./Σ.Ε.Λ.Ε.Τ.Ε/Α.Σ.ΠΑΙ.Τ.Ε.	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Ετήσια επιμόρφωση Α.Ε.Ι. διάρκειας 300 τουλάχιστον ωρών ή εννεάμηνης διάρκειας	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Παρακολούθηση πιστοποιημένων επιμορφωτικών προγραμμάτων ΥΠ.Π.Ε.Θ., Ι.Ε.Π., Π.Ι., Ε.Κ.Δ.Δ.Α.	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
<b>5. ΔΙΔΑΚΤΙΚΟ - ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΕΡΓΟ</b>	
Αυτοδύναμο διδακτικό έργο σε Α.Ε.Ι./ Σ.Ε.Λ.Ε.Τ.Ε	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Επιμορφωτής σε προγράμματα του ΥΠ.Π.Ε.Θ., Ι.Ε.Π./Π.Ι.	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
<b>6. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ</b>	
Συμμετοχή σε ερευνητικά προγράμματα	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
<b>7. ΣΥΓΓΡΑΦΙΚΟ ΕΡΓΟ</b>	
Συγγραφή σχολικών εγχειριδίων ή βιβλίων με ISBN	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Δημοσίευση άρθρων σε επιστημονικά περιοδικά	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Εισηγήσεις σε πρακτικά συνεδρίων ή σε επιστημονικά περιοδικά με κριτές	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)

Συμμετοχή σε ομάδα σύνταξης Α.Π.Σ./ Δ.Ε.Π.Π.Σ. ή αναμόρφωσης προγραμμάτων σπουδών και διδακτικής ύλης του Ι.Ε.Π./Π.Ι.	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
<b>ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ</b>	
<b>1. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ</b>	
Άσκηση καθηκόντων Περιφερειακού Διευθυντή Εκπαίδευσης, Διευθυντή Εκπαίδευσης, Προϊσταμένου Διεύθυνσης του ΥΠ.Π.Ε.Θ., Συντονιστή Εκπαίδευσης, Συμβούλου Α΄ του Ι.Ε.Π., Παρέδρου επί θητεία του Π.Ι.	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Άσκηση καθηκόντων στις θέσεις της υποπερ. ββ΄ της περ. α της παρ.3 του άρθρου 24 του Ν. 4547/2018 (Σχολικού Συμβούλου, Προϊσταμένου Τμήματος του ΥΠ.Π.Ε.Θ. ή Γραφείου Εκπαίδευσης ή Τμήματος Εκπαιδευτικών Θεμάτων, ή Κ.Δ.Α.Υ./ΚΕ.Δ.Δ.Υ, ή Διευθυντή σχολικής μονάδας κλπ)	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Άσκηση καθηκόντων Προϊσταμένου νηπιαγωγείου ή ολιγοθέσιου δημοτικού σχολείου, Υποδιευθυντή σχολικής μονάδας ή Ε.Κ., ή Δ.Ι.Ε.Κ. ή Σ.Δ.Ε. ή Υπεύθυνου Κ.Π.Ε. ή Συντονιστή Εκπαίδευσης Προσφύγων	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Άσκηση καθηκόντων Υπεύθυνου Σχολικών Δραστηριοτήτων, Περιβαλλοντικής Εκπαίδευσης, Αγωγής Υγείας, Πολιτιστικών Θεμάτων, Σ.Σ.Ν., ΚΕ.ΠΛΗ.ΝΕ.Τ., ΚΕ.ΣΥ.Π., Ε.Κ.Φ.Ε., ΓΡΑΣΥ ή ΓΡΑ.Σ.Ε.Π., ή άσκηση διοικητικών καθηκόντων με απόσπαση στην κεντρική ή σε περιφερειακές υπηρεσίες του ΥΠ.Π.Ε.Θ.	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
<b>2. ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ</b>	
Άσκηση διδακτικών καθηκόντων σχολικές μονάδες, Ε.Κ., Σ.Δ.Ε., και δημόσια Ι.Ε.Κ. ή ως υπεύθυνοι ΓΡΑ.Σ.Ε.Π. και ΓΡΑ.ΣΥ.	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Άσκηση διδακτικών καθηκόντων σε θέσεις της υποπερ. ββ της περ. β της παρ. 3 του άρθρου 24 του Ν. 4547/2018 (Σχολικού Συμβούλου, Προϊσταμένου Τμήματος Εκπαιδευτικών Θεμάτων κλπ)	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και υποβάλλω τα σχετικά δικαιολογητικά (επισυνάπτεται αριθμημένος 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