

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΣΤΑ ΕΥΡΩΠΑΪΚΑ ΣΧΟΛΕΙΑ

1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Αριθμός μητρώου	2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Α.Φ.Μ.	3. _____ Ειδικότητα π.χ. Φυσικός	_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Κλάδος π.χ. ΠΕ0401
4. _____ Επώνυμο	5. _____ Όνομα	6. _____ Πατρώνυμο	7. _____ Μητρώνυμο
8. _____ Διεύθυνση Εκπαίδευσης	9. _____ Νομός	10. _____ Σχολείο Οργανικής Θέσης	
11α. _____ Διεύθυνση Εκπαίδευσης σχολείου υπηρετήσης του σχολ. έτους 2014-2015		11β. _____ Τηλέφωνο Δ/σης	

12. ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΗ ΠΕΝΤΑΕΤΗΣ ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ως 31/8/2015 : ΝΑΙ ΟΧΙ

13. Πόλη / Εδρα Ευρωπαϊκών Σχολείων κατά σειρά προτίμησης

Αλικάντε, Ισπανία
Αμπινγκτον, Μεγάλη Βρετανία
Βαρέζε, Ιταλία
Βρυξέλλες, Βέλγιο
Καρλσρούη, Γερμανία
Λουξεμβούργο
Μολ, Βέλγιο
Μόναχο, Γερμανία
Μπέργκεν, Ολλανδία
Φρανκφούρτη, Γερμανία

1η	
2η	
3η	
4η	
5η	
6η	
7η	
8η	
9η	
10η	

ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι εκπαιδευτικοί μπορούν να επιλέξουν με σειρά προτίμησης πόλεις/έδρες, όχι σχολεία ή έτη απόσπασης

14. Επάρκεια πρώτης ξένης γλώσσας

- | | | | | |
|--------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| 1. ΑΓΓΛΙΚΗ | ΝΑΙ | <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ | <input type="checkbox"/> |
| 2. ΓΑΛΛΙΚΗ | ΝΑΙ | <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ | <input type="checkbox"/> |
| 3. ΓΕΡΜΑΝΙΚΗ | ΝΑΙ | <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ | <input type="checkbox"/> |

15. Προφορική εξέταση γλωσσών

- | | | | | |
|--------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| 1. ΑΓΓΛΙΚΗ | ΝΑΙ | <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ | <input type="checkbox"/> |
| 2. ΓΑΛΛΙΚΗ | ΝΑΙ | <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ | <input type="checkbox"/> |
| 3. ΓΕΡΜΑΝΙΚΗ | ΝΑΙ | <input type="checkbox"/> | ΟΧΙ | <input type="checkbox"/> |

16. Γνώση δεύτερης ξένης γλώσσας

Αγγλικά - Γαλλικά - Γερμανικά

ΓΛΩΣΣΑ :

- | | |
|------------------------------|--------------------------|
| ΑΡΙΣΤΗ ΓΝΩΣΗ (επίπεδο Γ2) | <input type="checkbox"/> |
| ΠΟΛΥ ΚΑΛΗ ΓΝΩΣΗ (επίπεδο Γ1) | <input type="checkbox"/> |
| ΚΑΛΗ ΓΝΩΣΗ (επίπεδο Β2) | <input type="checkbox"/> |

17. Γνώση τρίτης ξένης γλώσσας

Αγγλικά - Γαλλικά - Γερμανικά

ΓΛΩΣΣΑ :

- | | |
|------------------------------|--------------------------|
| ΑΡΙΣΤΗ ΓΝΩΣΗ (επίπεδο Γ2) | <input type="checkbox"/> |
| ΠΟΛΥ ΚΑΛΗ ΓΝΩΣΗ (επίπεδο Γ1) | <input type="checkbox"/> |
| ΚΑΛΗ ΓΝΩΣΗ (επίπεδο Β2) | <input type="checkbox"/> |

18. Διδακτική Υπηρεσία (ως Διδακτικό Προσωπικό) ΕΤΗ ΜΗΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ
πέρα από την απαιτούμενη πενταετία:

19. Διδακτικό έργο σε ΑΕΙ-ΤΕΙ Γνωστικών Αντικειμένων ΕΤΗ ΜΗΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ
συναφών της ειδικότητάς τους ή των Επιστημών της
Αγωγής ή στην μετεκπαίδευση εκπαιδευτικών:

20. Διδακτική Εμπειρία σε Ευρωπαϊκά Σχολεία τύπου II ή ΕΤΗ ΜΗΝΕΣ ΗΜΕΡΕΣ
σε ξένα σχολεία της ημεδαπής ή της αλλοδαπής:

21. ΠΡΟΣΟΝΤΑ - ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

1) Διδακτορικό δίπλωμα ειδίκευσης ή στις επιστήμες της αγωγής	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
2) Διδακτορικό δίπλωμα μη συναφές προς την ειδικότητα	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
3) Μεταπτυχιακό δίπλωμα ειδίκευσης (master) ή άλλο ισότιμο ή στις επιστήμες της αγωγής:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
4) Μεταπτυχιακό δίπλωμα ειδίκευσης (master) ή άλλο ισότιμο μη συναφές προς την ειδικότητα:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
5) Κατοχή και άλλου πανεπιστημιακού πτυχίου ειδικότητας ή στις επιστήμες της αγωγής	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
6) Δημοσιευμένη αξιολογη συγγραφική εργασία	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
7) Άλλες γλώσσες της Ευρωπαϊκής Ένωσης επίπεδο Γ2 επίπεδο Γ1 επίπεδο Β2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
8) Πιστοποιητικό γνώσης στις νέες τεχνολογίας Α' επίπεδο Β' επίπεδο	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9) Μετεκπαίδευση Μ.Δ.Δ.Ε. ή Δ.Μ.Ε.	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
10) Επιμόρφωση	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
11) Αποδεδειγμένη συμμετοχή σε τακτικές μορφές εκδηλώσεων του σχολικού βίου (θεατρικές, πολιτιστικές, περιβαλλοντικές, αγωγής υγείας κ.α.) καθώς και και δραστηριοτήτων εφαρμογής καινοτόμων προγραμμάτων	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

22. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

_____	_____	_____	_____
Χώρα	Νομός	Δήμος	
_____	_____	_____	_____
Οδός μον. Κατοικίας	Αριθμός	Τ.Κ.	e-mail
_____	_____	_____	_____
Σταθερό τηλ.	Κινητό τηλ.	Τηλ. Θερινής διαμονής	Άλλο τηλ.

Ημερ.:
Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ