|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** **για την πλήρωση κενών/κενούμενων θέσεων Διευθυντών Σχολικών Μονάδων της Δ.Δ.Ε. Δωδεκανήσου με αναπλήρωση** |
| **Ατομικά Στοιχεία** |
| Επώνυμο: |   |
| Όνομα: |   |
| Πατρώνυμο: |   |
| Ημερομηνία Γέννησης |   |
| Αριθμός Μητρώου: |   |
| Κλάδος/Ειδικότητα: |   |
| Θέση που υπηρετεί: |   |
| Διεύθυνση που ανήκειο/η εκπαιδευτικός: |   |
| Τηλέφωνο Υπηρεσίας: |   |
| e-mail Υπηρεσίας: |   |
| Διεύθυνση κατοικίας: |   | Αρ. |  |
| Πόλη: |   | Τ.Κ |  |
|  Τηλέφωνο Κατοικίας:  |   | Κινητό: |  |
| Προσωπικό e-mail: |   |

|  |
| --- |
| **ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ** |
| **Εκπαιδευτική Προϋπηρεσία >= 12 ετών** |
| ΈΤΗ | ΜΗΝΕΣ | ΗΜΕΡΕΣ |
|   |  |  |
| **Διδακτική Υπηρεσία >= 8 ετών** |
| ΈΤΗ | ΜΗΝΕΣ | ΗΜΕΡΕΣ |
|   |  |  |
| **Διδακτικά έτη στη Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση>= 4 ετών** |
| ΈΤΗ | ΜΗΝΕΣ | ΗΜΕΡΕΣ |
|   |  |  |
|  |
| **Πιστοποιημένη γνώση Τεχνολογιών Πληροφορίας και Επικοινωνιών (Τ.Π.Ε.) Α’ επιπέδου.(\*τεκμαίρεταιγια τους εκπαιδευτικούς του κλάδου ΠΕ86)** | **Σημειώστε (Ναι/Όχι)** |
|  |

| **ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ (ολογράφως)** |
| --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

| **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** |
| --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |

**Ημερομηνία Υποβολής** **Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

 \_\_\_/08/2022