|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  EDΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ -----  ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ -------ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ …………………………………………… |  | ***(Τόπος, ημερομηνία)*****Αρ. Πρωτ.: ………………….** |

**ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΩΝ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ**

Από τα στοιχεία που τηρεί η υπηρεσία μας και βρίσκονται στο προσωπικό μητρώο τ… (ονοματεπώνυμο) ……….…………………………………………………….…… του (πατρώνυμο) ..……………………….., εκπαιδευτικού …./θμιας Εκπαίδευσης, κλάδου ΠΕ......., με Α.Μ. ……………..…….., προκύπτουν τα παρακάτω:

**Οργανική θέση**: ……………………….……………………………………………………..

**Θέση στην οποία υπηρετεί**: …………………………………………………………

**Βαθμός:** ……………………………………………………………………………………..

**ΦΕΚ διορισμού:** …………………………………………. **Ανάληψη υπηρεσίας:** ……………………………………

**Συνολική εκπαιδευτική υπηρεσία στην Πρωτοβάθμια ή/και Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση** (μέχρι τις 12-08-2024): Ε:……… Μ:………. .Η:………

**Συνολική διδακτική υπηρεσία** (μέχρι τις 12-08-2024): Ε:……… Μ:………. .Η:………

**Διδακτική υπηρεσία στην οικεία βαθμίδα εκπαίδευσης** (μέχρι τις 12-08-2024): Ε:……… Μ:………. .Η:………

* Έχει πιστοποιημένη γνώση Τ.Π.Ε. Α΄ Επιπέδου ΝΑΙ / ΟΧΙ
* Κατέχει θέση στελέχους της εκπαίδευσης ΝΑΙ / ΟΧΙ
* Αποχωρεί υποχρεωτικά από την υπηρεσία λόγω συνταξιοδότησης με τη λήξη του διδακτικού έτους 2024-2025 ΝΑΙ / ΟΧΙ

Α. Υπηρετήσεις σε Θέσεις Στελεχών Εκπαίδευσης:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Θέση Στελέχους Εκπαίδευσης**  | **ΑΠΟ** | **ΕΩΣ** | **Ε:…..Μ:…..Η:……** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ** | **Ε:** | **Μ:** | **Η:** |

Β. Υπηρετήσεις σε Κέντρα Περιβαλλοντικής Εκπαίδευσης ή σε θέση υπευθύνου σχολικών δραστηριοτήτων, περιβαλλοντικής εκπαίδευσης, αγωγής υγείας, πολιτιστικών θεμάτων, Σ.Σ.Ν., ΚΕ.ΠΛΗ.ΝΕ.Τ., Ε.Κ.Φ.Ε., ΚΕ.ΣΥ.Π., ΓΡΑ.ΣΥ. ή ΓΡΑ.Σ.Ε.Π. ή άσκηση διοικητικών καθηκόντων με απόσπαση στην κεντρική ή σε περιφερειακή υπηρεσία του Υ.ΠΑΙ.Θ.Α.:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Θέση Υπηρέτησης** | **ΑΠΟ** | **ΕΩΣ** | **Ε:…..Μ:…..Η:……** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ** | **Ε:** | **Μ:** | **Η:** |

Βεβαιώνεται η ακρίβεια των ανωτέρω στοιχείων.

Ο/Η Διευθυντής/τρια ………….……………………

 *(Υπογραφή)*