

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ  
ΓΙΑ ΘΕΣΗ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ  
στη ΔΔΕ ΕΥΒΟΙΑΣ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ**

Επώνυμο:		
Όνομα:		
Πατρώνυμο:		
Ημερομηνία Γέννησης:		
Αριθμός Μητρώου:		
Κλάδος/Ειδικότητα:		
Θέση στην οποία υπηρετεί:		
Διεύθυνση 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:		

<b>ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ</b>	<b>ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ</b>
Εκπαιδευτική υπηρεσία στην πρωτοβάθμια και δευτεροβάθμια εκπαίδευση, (≥ 07 ετών)	Έτη: ..... Μήνες: ..... Ημέρες: .....
Άσκηση διδακτικών καθηκόντων σε σχολικές μονάδες (≥ 058 ετών)	Έτη: ..... Μήνες: ..... Ημέρες: .....

<b>ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ</b>	
<b>A. ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗ</b>	
<b>1. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ</b>	
Διδακτορικό δίπλωμα	
1 <sup>ος</sup> Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών	
2 <sup>ος</sup> Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών	
Δεύτερο πτυχίο Α.Ε.Ι.	
<b>2. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ</b>	
Πιστοποιημένη γνώση ξένης γλώσσας επιπέδου Γ2 (Άριστη)	
Πιστοποιημένη γνώση ξένης γλώσσας επιπέδου Γ1 (Πολύ καλή)	
Πιστοποιημένη γνώση ξένης γλώσσας επιπέδου Β2 (Καλή γνώση)	
Πιστοποιημένη γνώση δεύτερης ξένης γλώσσας επιπέδου Γ2 (Άριστη)	
Πιστοποιημένη γνώση δεύτερης ξένης γλώσσας επιπέδου Γ1 (Πολύ καλή)	
Πιστοποιημένη γνώση δεύτερης ξένης γλώσσας επιπέδου Β2 (Καλή γνώση)	
<b>3. ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ</b>	
Ετήσια επιμόρφωση Σ.Ε.Λ.Ε.Τ.Ε./Α.Σ.ΠΑΙ.Τ.Ε.	
Ετήσια επιμόρφωση Α.Ε.Ι. διάρκειας τουλάχιστον τριακοσίων (300) ωρών	
Παρακολούθηση επιμορφωτικών προγραμμάτων ΥΠ.Π.Ε.Θ., Ι.Ε.Π., Π.Ι., Ε.Κ.Δ.Δ.Α.	
<b>4. ΔΙΔΑΚΤΙΚΟ - ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΕΡΓΟ</b>	
Αυτοδύναμο διδακτικό έργο σε Α.Ε.Ι./Σ.Ε.Λ.Ε.Τ.Ε	
Επιμορφωτής σε προγράμματα του ΥΠ.Π.Ε.Θ., Ι.Ε.Π./Π.Ι.	
<b>5. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ</b>	
Συμμετοχή σε ερευνητικά προγράμματα	
<b>6. ΣΥΓΓΡΑΦΙΚΟ ΕΡΓΟ</b>	
Συγγραφή σχολικών εγχειριδίων ή βιβλίων με ISBN	
Δημοσίευση άρθρων σε επιστημονικά περιοδικά	
Εισηγήσεις σε πρακτικά συνεδρίων ή σε επιστημονικά περιοδικά με κριτές	
Σχεδίαση και παραγωγή εκπαιδευτικού υποστηρικτικού υλικού (εκπαιδευτικού λογισμικού, επιμορφωτικού υλικού)	
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.	

**Β. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ – ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ****1. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

<b>α)</b> Άσκηση καθηκόντων της υποπερίπτ. αα' της περίπτ. α' της παρ. 3 του άρθρου 24 του ν. 4547/2018	
<b>β)</b> Άσκηση καθηκόντων της υποπερίπτ. ββ' της περίπτ. α' της παρ. 3 του άρθρου 24 του ν. 4547/2018	
<b>γ)</b> Άσκηση καθηκόντων της υποπερίπτ. γγ' της περίπτ. α' της παρ. 3 του άρθρου 24 του ν. 4547/2018	
<b>δ)</b> Άσκηση καθηκόντων της υποπερίπτ. δδ' της περίπτ. α' της παρ. 3 του άρθρου 24 του ν. 4547/2018	

**2. ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

<b>α)</b> άσκηση διδακτικών καθηκόντων της περίπτ. αα' της περίπτ. β' της παρ. 3 του άρθρου 24 του ν. 4547/2018	
<b>β)</b> διδακτική υπηρεσία ως Υπεύθυνος Πληροφορικής και Νέων Τεχνολογιών του άρθρου 14 του ν. 4547/2018 ή ως υπεύθυνος ή αποσπασμένος εκπαιδευτικός σε Κέντρο Πληροφορικής και Νέων Τεχνολογιών (ΚΕ.ΠΛΗ. ΝΕ.Τ.)	
<b>γ)</b> διδακτική υπηρεσία της περίπτ. ββ' της περίπτ. β' της παρ. 3 του άρθρου 24 του ν. 4547/2018, πλην της οριζόμενης στην περίπτ. β' της παρούσας παραγράφου	

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ**

--

**Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και υποβάλλω τα σχετικά δικαιολογητικά.**

Τόπος .....

Ημερομηνία αίτησης: .....

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

**ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΑΝΑΓΡΑΦΟΜΕΝΩΝ**

Υπογραφή Διευθυντή Υπηρεσίας Υποβολής	
Ονοματεπώνυμο Διευθυντή Υπηρεσίας Υποβολής	

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ**

--

