|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**  **ΓΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΣΗ ΚΕΝΟΥΜΕΝΗΣ ΘΕΣΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ΝΤΡΙΑΣ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ**  **ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ** | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** | |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα: |  |
| Πατρώνυμο: |  |
| Αριθμός Μητρώου: |  |
| Κλάδος/Ειδικότητα: |  |
| Οργανικής Θέση: |  |
| Κινητό τηλέφωνο: |  |
| Προσωπικό e-mail: |  |

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για αναπληρωτή/ρια Διευθυντή/ρια για τις παρακάτω σχολικές μονάδες με τη σειρά επιλογής μου, ως εξής:

|  |  |
| --- | --- |
| **α/α** | **Σχολική μονάδα** |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |

Επισυνάπτω με την αίτηση υποψηφιότητας τα κάτωθι:

1. Βιογραφικό σημείωμα (μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά/αποδεικτικά στοιχεία)
2. Πιστοποιητικό επιμόρφωσης στις Τ.Π.Ε. ή αποδεικτικά γνώσης χειρισμού Η/Υ.

Τόπος ……………………………..……… Ο /η αιτών/ούσα – δηλών/ούσα *(υπογραφή)*

Ημερομηνία αίτησης: …………………….