

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΙΟΥ ΚΥΚΛΟΥ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΚΡΗΤΗΣ		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ		
Επώνυμο:		
Όνομα:		
Πατρώνυμο:		
Ημ/νία Γέννησης:		
Αριθμός Μητρώου:		
Κλάδος/Ειδικότητα:		
Θέση που υπηρετεί:		
Δ/νση που ανήκει οργανικά ο/η εκπαιδευτικός:		
Ημ/νία ΦΕΚ Διορισμού:		
Ημ/νία Ανάληψης υπηρεσίας:		
Αρ.ΦΕΚ Διορισμού:		
Βαθμός:		
Ποινές:		
Τηλέφωνο Υπηρεσίας:		
e-mail Υπηρεσίας:		
Διεύθυνση κατοικίας:		Αρ.:
Πόλη:		Τ.Κ.:
Τηλέφωνο Κατοικίας:		Κινητό:
Προσωπικό e-mail:		

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ		
Εκπαιδευτική Προϋπηρεσία \geq 8 ετών		
Έτη:	Μήνες:	Ημέρες:
Διδακτική Υπηρεσία \geq 5 ετών		
Έτη:	Μήνες:	Ημέρες:
Ξένη γλώσσα \geq B2		
<input type="checkbox"/> Αγγλικά <input type="checkbox"/> Γαλλικά <input type="checkbox"/> Γερμανικά		Επίπεδο:

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ	
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗ	
1. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ	
Διδακτορικό Δίπλωμα	
Μεταπτυχιακός Τίτλος σπουδών	
Τίτλος Διδασκαλείου	
Δεύτερο Πτυχίο ΑΕΙ	
Δεύτερος Μεταπτυχιακός Τίτλος Σπουδών	
2. ΤΠΕ	Σημειώστε ΝΑΙ/ΟΧΙ
Πιστοποιημένη γνώση ΤΠΕ	

3. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ (εκτός της προϋπόθεσης)	Σημειώστε ΝΑΙ/ΟΧΙ	
Πιστοποιημένη γνώση πρώτης ξένης γλώσσας επιπέδου B2		
Πιστοποιημένη γνώση δεύτερης ξένης γλώσσας επιπέδου B2		
Πιστοποιημένη γνώση τρίτης ξένης γλώσσας επιπέδου B2		
Πιστοποιημένη γνώση πρώτης ξένης γλώσσας επιπέδου ανώτερου του B2		
Πιστοποιημένη γνώση δεύτερης ξένης γλώσσας επιπέδου ανώτερου του B2		
4. ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ	Σημειώστε ΝΑΙ/ΟΧΙ	
Ετήσια επιμόρφωση ΣΕΛΜΕ/ΣΕΛΔΕ/ΣΕΛΕΤΕ/ΑΣΠΑΙΤΕ		
Ετήσια επιμόρφωση ΑΕΙ		
Παρακολούθηση πιστοποιημένων επιμορφωτικών προγραμμάτων ΥΠΠΕΘ, ΙΕΠ, ΠΙ, ΕΚΔΔΑ		
5. ΔΙΔΑΚΤΙΚΟ - ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΕΡΓΟ	Σημειώστε ΝΑΙ/ΟΧΙ	
Αυτοδύναμο διδακτικό έργο σε ΑΕΙ/ΣΕΛΕΤΕ		
Επιμορφωτής σε επιμορφωτικά προγράμματα ΝΠΔΔ		
6. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ	Σημειώστε ΝΑΙ/ΟΧΙ	
Συμμετοχή σε επιμορφωτικά προγράμματα ΝΠΔΔ		
7. ΣΥΓΓΡΑΦΙΚΟ ΕΡΓΟ ΚΑΙ ΕΙΣΗΓΗΣΕΙΣ ΣΕ ΣΥΝΕΔΡΙΑ	Σημειώστε ΝΑΙ/ΟΧΙ	Πλήθος
		Ατομικά
Συγγραφή σχολικών εγχειριδίων ή βιβλίων με ISBN		
Δημοσίευση άρθρων σε επιστημονικά περιοδικά		
Εισηγήσεις σε πρακτικά συνεδρίων ΥΠΠΕΘ, ΑΕΙ ή άλλων φορέων εποπτευόμενων από το ΥΠΠΕΘ ή επιστημονικών φορέων ή σε επιστημονικά περιοδικά με κριτές		
Συμμετοχή σε ομάδα σύνταξης ΑΠΣ/ΔΕΠΠΣ ή αναμόρφωσης προγραμμάτων σπουδών και διδακτικής ύλης του ΙΕΠ ή ΠΙ		
8. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	Σημειώστε ΝΑΙ/ΟΧΙ	Μήνες
Περιφερειακός Διευθυντής Εκπαίδευσης, Διευθυντής Εκπαίδευσης, Προϊστάμενος Διεύθυνσης του ΥΠ.Π.Ε.Θ., Συντονιστής Εκπαίδευσης, Σύμβουλος Α΄ του Ι.Ε.Π. ή Παρέδρου επί θητεία του Π.Ι.		
Σχολικός Σύμβουλος, Σύμβουλος Β΄ ή Προϊστάμενος Διεύθυνσης, Υποδιεύθυνσης ή Τμήματος του Ι.Ε.Π., Προϊστάμενος Τμήματος του ΥΠ.Π.Ε.Θ. ή Τμήματος Εκπαιδευτικών Θεμάτων Δ/νσης Εκπ/σης ή Γραφείου Π/θμιας ή Δ/θμιας Εκπ/σης ή Κ.Δ.ΑΥ. ή Κ.Ε.Δ.Δ.Υ., Διευθυντής σχολικής μονάδας ή Ε.Κ. ή Δ.Ι.Ε.Κ. ή Σ.Ε.Κ. ή Σ.Δ.Ε.		
Προϊστάμενος Νηπιαγωγείου ή ολιγοθέσιου Δημοτικού Σχολείου, Υποδιευθυντής σχολικής μονάδας, ή Ε.Κ. ή Δ.Ι.Ε.Κ. ή Σ.Ε.Κ. ή Σ.Δ.Ε. ή Υπεύθυνος τομέα Ε.Κ., Υπεύθυνος λειτουργίας Κ.Π.Ε., Συντονιστής εκπαίδευσης προσφύγων.		

Υπεύθυνος σχολικών δραστηριοτήτων, περιβαλλοντικής εκπαίδευσης, αγωγής υγείας, πολιτιστικών θεμάτων, Σ.Σ.Ν., ΚΕ.ΠΛΗ.ΝΕ.Τ., Ε.Κ.Φ.Ε., ΚΕ.Σ.Υ.Π., ΓΡΑ.Σ.Ε.Π. ή ΓΡΑ.ΣΥ., αποσπασμένος στην κεντρική υπηρεσία ή σε περιφερειακή υπηρεσία του ΥΠ.Π.Ε.Θ.		
9. ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ	Σημειώστε ΝΑΙ/ΟΧΙ	Μήνες
Άσκηση διδακτικών καθηκόντων σε σχολικές μονάδες, Ε.Κ., Σ.Δ.Ε. & Δ.Ι.Ε.Κ., Υπεύθυνος ΓΡΑ.Σ.Ε.Π. & ΓΡΑ.ΣΥ		
Διδακτική υπηρεσία με την ιδιότητα Σχολικού Συμβούλου, Προϊσταμένου Τμήματος Εκπαιδευτικών θεμάτων, Υπευθύνου περιβαλλοντικής εκπαίδευσης ή αγωγής υγείας ή πολιτιστικών θεμάτων ή σχολικών δραστηριοτήτων, Υπευθύνου και αποσπασμένου εκπαιδευτικού σε ΚΕ.ΣΥ.Π., Ε.Κ.Φ.Ε., ΚΕ.ΠΛΗ.ΝΕ.Τ & Σ.Σ.Ν, Υπευθύνου πληροφορικής και νέων τεχνολογιών ή φυσικής αγωγής και σχολικού αθλητισμού, Συντονιστή εκπαίδευσης προσφύγων, Υπεύθυνου σχολικών βιβλιοθηκών Ε.Π.Ε.Α.Ε.Κ., Διευθυντή & Υποδιευθυντή Δ.Ι.Ε.Κ. ή Σ.Ε.Κ.		

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 Προϊσταμένου Υπηρεσίας Υποβολής	
Ονοματεπώνυμο Προϊσταμένου Υπηρεσίας Υποβολής	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ