|  |
| --- |
| **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/τρια Διευθυντή/ντρια:

* Του οργανικά 4/θ, λειτουργικά 3/θ Δ.Σ. Βοριζίων της Δ.Π.Ε. Ηρακλείου.
* Του οργανικά 4/θ, λειτουργικά 3/θ Δ.Σ. Χουδετσίου της Δ.Π.Ε. Ηρακλείου.

Επισυνάπτω με την αίτηση υποψηφιότητας τα κάτωθι:

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

Τόπος ………………….……………………..……… Ο /Η Αιτών/ούσα – Δηλών/ούσα

Ημερομηνία αίτησης: …………..…………….

 *(υπογραφή)*