



ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ

Συμπληρώστε τα παρακάτω πεδία με κεφαλαία γράμματα και βάλτε X στα τετράγωνα που επιλέγετε.

Προς Σχολή

Ημερομηνία Παραλαβής* :/...../ 2014

Αριθμός Πρωτοκόλλου * :/...../201

Κλάδος και Ειδικότητα (σύμφωνα με τη κωδικοποίηση της προκήρυξης)

Κλάδος : Ειδικότητα :

Προσωπικά Στοιχεία (όλα τα πεδία πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά)

.....
(Όνομα) (Επώνυμο) (Πατρώνυμο)

Ημερομηνία Γέννησης:/...../.....

Φύλο : Άνδρας ☐ Γυναίκα ☐

Αρ. ταυτότητας:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

ΑΦΜ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Διεύθυνση (όλα τα πεδία πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά)

Οδός: Αρ.: Τ.Κ. : Πόλη:

Περιοχή: Τηλ. σταθερό: Κινητό:

Email: Fax:

Βαθμίδα Εκπαίδευσης

1. Εμπειροτεχνίτης ☐ 4. ΤΕΕ Α΄ Κύκλου – ΤΕΣ: ☐ 7. Ι.Ε.Κ.: ☐

2. Γυμνάσιο: ☐ 5. Σχολή Μαθητείας Ν.1566/85: ☐ 8. Τ.Ε.Ι.: ☐

3. Λύκειο: ☐ 6. ΤΕΕ Β΄ Κύκλου – ΤΕΛ– ΕΠΛ: ☐ 9. Α.Ε.Ι.: ☐

Τίτλος Πτυχίου:

Βαθμός: Έτος Κτήσης Πτυχίου:/...../.....

Μεταπτυχιακές Σπουδές

Μεταπτυχιακό στο Αντικείμενο :

Τίτλος:

Διδακτορικό στο Αντικείμενο:

Τίτλος:

Μεταπτυχιακό στην Ειδική Αγωγή :

Τίτλος:

Διδακτορικό στην Ειδική Αγωγή:

Τίτλος:

Παιδαγωγικά:

Τίτλος:.....

.

ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ

A/A	Τίτλος	Ώρες	Φορέας
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ:			

ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΕ ΑΜΕΑ

α/α	Αρ. Συνημμένου	Εκπαιδευτικός Φορέας	Αντικείμενο	Ώρες
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΑ

α/α	Αρ. Συνημμένου	Εκπαιδευτικός Φορέας	Αντικείμενο	Ώρες
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΕ ΑΜΕΑ

α/α	Αρ. Συνημμένου	Από - Έως	Εκδούσα αρχή
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΑ

α/α	Αρ. Συνημμένου	Από - Έως	Εκδούσα αρχή
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

ΑΝΕΡΓΙΑ

Μήνες ανεργίας Από Έως
Ημερομηνία έκδοσης κάρτας:

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Αριθμός Τέκνων*: Έχοντας τέκνο ή σύζυγο με ποσοστό αναπηρίας άνω του 67%:.....
Γονέας Μονογονεϊκής Οικογένειας:

*Συμπληρώνεται τον αρ. τέκνων μόνο εφόσον σας βαρύνουν σύμφωνα με την τελευταία Φορολογική Δήλωσή σας.

ΕΝΤΑΞΗ ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΟΠΠΕΠ

Πιστοποίηση ΕΟΠΠΕΠ/ΕΚΕΠΙΣ: Εισαγωγικό μητρώο:

Ν. 2190/94 όπως τροποποιήθηκε από το Ν.3552/2007

Ενταξη	ΝΑΙ 	ΟΧΙ 		
Δικαιολογητικά : αρνητική απάντηση			ΝΑΙ 	ΟΧΙ
10 ώρες ανά εβδομάδα				

Προσοχή όλα τα συνημμένα έγγραφα (φύλλα) πρέπει να φέρουν αύξοντα αριθμό.

A/A	Συνημμένα έγγραφα	
1.	Συνοπτικό Βιογραφικό σημείωμα	Φύλλα (.....)
2.	Αντίτυπο φορολογικής δήλωσης ή εκκαθαριστικού σημειώματος	Φύλλα (.....)
3.	Φωτοτυπία Δελτίου Ταυτότητας	Φύλλα (.....)
4.	Βασικός τίτλος σπουδών	Φύλλα (.....)
5.	Τίτλοι αναγνωρισμένων μεταπτυχιακών σπουδών	Φύλλα (.....)
6.	Τίτλοι ή βεβαιώσεις παιδαγωγικών σπουδών	Φύλλα (.....)
7.	Υπεύθυνη δήλωση της ιδιότητας ή επαγγέλματος	Φύλλα (.....)
8.	Βεβαιώσεις διδακτικής πείρας	Φύλλα (.....)
9.	Βεβαιώσεις επαγγελματικής πείρας	Φύλλα (.....)
10.	Βεβαίωση ένταξης στο μητρώο ΕΟΠΠΕΣ/ΕΚΕΠΙΣ	Φύλλα (.....)
11.		Φύλλα (.....)
12.		Φύλλα (.....)
13.		Φύλλα (.....)
14.		Φύλλα (.....)
		Φύλλα (.....)
ΣΥΝΟΛΟ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΦΥΛΛΩΝ :		

Ο/Η Αιτών/ουσα