



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΔΙΑΣΧΟΛΗΣΗΣ  
ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ



Ο.Α.Ε.Δ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΡΧΙΚΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ & ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ  
ΕΠΑ.Σ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ

ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ  
ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΠΑ.Σ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ  
ΤΗΣ ΠΕΡ/ΚΗΣ Δ/ΝΣΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ

Κλάδος : ..... Ειδικότητα \* : .....

Ημ/νία Αίτησης : ...../...../201...

Αριθμός Πρωτοκόλλου \*\*

...../...../...../ 201...

Προσωπικά Στοιχεία

(Όνομα) (Επώνυμο) (Πατρώνυμο)

.....  
(Μητρώνυμο)

Ημερομηνία Γέννησης: ...../...../..... Άνδρας:  Γυναίκα:

Αρ. Ταυτότητας:

	...	...	...	...	...	...	...	...	...

A) Εκπλήρωση Στρατ/κών Υποχρεώσεων : ΝΑΙ  ΟΧΙ

B) Νόμιμη απαλλαγή από αυτές : ΝΑΙ  ΟΧΙ

ΔΟΥ : .....

Αριθμός Φορολογικού  
Μητρώου

	...	...	...	...	...	...	...	...	...

(σύμφωνα με βεβαίωση εφορίας ή το εκκαθαριστικό σημείωμα)

ΧΡΟΝΙΚΗ ΙΣΧΥΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ : Από .....έως.....

ΑΝΕΡΓΙΑ:

(Συμπληρώνεται από τους υποψήφιους όσων κλάδων και ειδικοτήτων απαιτείται)

Διεύθυνση

Οδός: ..... Αρ.: ..... Τ.Κ. : ..... ΤΗΛ: .....

Πόλη: ..... Περιοχή: ..... Έγγραμος:  Αρ. Τέκνων\*\*\*: .....

Email: .....

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: ...../...../.....

Μεταπτυχιακά: Master ή Δ.Ε.Α :  Διδακτορικό:  Τίτλος: .....

Παιδαγωγικά:  Τίτλος: .....

\* Αξιολογούνται οι κλάδοι και οι ειδικότητες που δηλώνονται σύμφωνα με την προκήρυξη.

\*\* Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία.

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

**ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΟΠΩΣ ΑΠΟΔΕΙΚΝΥΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ.**

(Μονο για τη τελευταία δεκαπενταετία)

A/A	Από - Έως	Ώρες	Πρωτόκολλο-Ημ/νία-Εκδούσα αρχή	Έλεγχος*
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
<b>ΣΥΝΟΛΟ:</b>				

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΟΠΩΣ ΑΠΟΔΕΙΚΝΥΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ.**

(7 έτη μέσα στη τελευταία 15ετία)

A/A	Από - Έως	Εκδούσα αρχή	Έλεγχος*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

\*Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία.

**ΕΠΑΣ, Ο.Α.Ε.Α. ΣΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΝΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΘΕΙΤΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ**

	ΠΕΡ/ΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ		ΠΕΡ/ΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΚΕΡΚΥΡΑΣ		ΠΕΡ/ΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΡΤΑΣ								
1	ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ		1	ΚΕΡΚΥΡΑΣ		1	ΑΡΤΑΣ						

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Επιλέγετε τις ΕΠΑΣ που αιτείσθε με τσεκ (✓) στο τετράγωνο που έπεται της ονομασίας της ΕΠΑΣ. Δεν υπάργει σειρά προτεραιότητας.

**Επιλέγεται τις ΕΠΑΣ μίας και μόνο Περιφερειακής Ενότητας**

Έχετε υποβάλει αίτηση το Σχολικό Έτος 2015-2016;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Έλαβα γνώση της υπ' αριθμ. 28958/487 (ΦΕΚ 1979/Β' /30-06-2016) Απόφαση της Αναπληρώτριας Υπουργού Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης & Κοινωνικής Αλληλεγγύης

Συνημμένα Φύλλα: .....

- |  |             |
|--|-------------|
| 1. Φωτοτυπία Δελτίου Ταυτότητας  | Φύλλα ..... |
| 2. Βεβαίωση ανεργίας   | Φύλλα ..... |
| 3. Φωτοτυπία Εκκαθαριστικού σημειώματος εφορίας ή Ε1 ή φωτοτυπία βεβαίωσης εφορίας για το Α.Φ.Μ. | Φύλλα ..... |
| 4. Φωτοτυπία εντύπου Ε3 ή υπεύθυνη δήλωση της ιδιότητας ή του επαγγέλματος                       | Φύλλα ..... |
| 5. Βασικός Τίτλος Σπουδών  | Φύλλα ..... |
| 6. Τίτλος Μεταπτυχιακών Σπουδών  | Φύλλα ..... |
| 7. Τίτλος ή Αντίγραφο Τίτλου Παιδαγωγικών σπουδών  | Φύλλα ..... |
| 8. Βεβαιωσ..... διδακτικής πείρας Β' θμιας εκπαίδευσης   | Φύλλα ..... |
| 9. Βεβαιωσ..... επαγγελματικής πείρας  | Φύλλα ..... |
| 10. ....   | Φύλλα ..... |
| 11. ....   | Φύλλα ..... |
| 12. ....   | Φύλλα ..... |
| 13. ....   | Φύλλα ..... |
| 14. ....   | Φύλλα ..... |
| 15. ....   | Φύλλα ..... |

ΣΥΝΟΛΟ ΦΥΛΛΩΝ :

**ΠΡΟΣΟΧΗ: Η ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή και αληθή και ότι: 1) είμαι ή δεν είμαι\* πολιτικός-διοικητικός υπάλληλος του κράτους, των Ν.Π.Δ.Δ., ή μόνιμο προσωπικό των Ενόπλων Δυνάμεων και των Σωμάτων Ασφαλείας 2) είμαι ή δεν είμαι\* συνταξιούχος, 3) ότι δεν έχω καταδικαστεί και δεν είμαι υπόδικος για τα αναφερόμενα στο άρθρο 8 του Ν. 3528/07 ποινικά αδικήματα, 4) ότι δεν έχω απολυθεί πειθαρχικά από Δημόσια Υπηρεσία Ν.Π.Δ.Δ., ΟΤΑ ή Ν.Π.Ι.Δ. του άρθρου 14 παρ. 1 του Ν. 2190/94, 5) ότι δεν έχω αποχωρήσει οικειοθελώς από Σχολές του Ο.Α.Ε.Δ. τα δύο προηγούμενα σχολικά έτη και δεν έχει αξιολογηθεί από την Δ/νση εκπ/σης του Ο.Α.Ε.Δ. ως ακατάλληλος/η. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986 και του Ν. 2690/1999.

**\* Διαγράφεται αναλόγως. Εάν δεν γίνει η διαγραφή θα αξιολογηθείτε στον πίνακα ΔΗΜΟΣΙΟΙ ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ – ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ**

Ημερομηνία

Ο υποβάλλον Υποψήφιος

.....

.....

(υπογραφή)