



## ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ

Προς ΚΕΚ .....

Ημερομηνία Παραλαβής\* : ...../...../2022

Αριθμός Πρωτοκόλλου \* : ...../...../2022

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

**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 :

Ανδρας

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:.....

### ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

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

### ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ

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 <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
10 ώρες ανά εβδομάδα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 (.....)
15.		Φύλλα (.....)
ΣΥΝΟΛΟ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΦΥΛΛΩΝ:		

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

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι τα στοιχεία που καταγράφω στην αίτησή μου καθώς και τα δικαιολογητικά που τη συνοδεύουν είναι ακριβή και αληθή και ότι:

- 1) είμαι // δεν είμαι\* πολιτικός-διοικητικός υπάλληλος του Δημοσίου ή του Ευρύτερου Δημοσίου Τομέα, των Ν.Π.Δ.Δ., ή μόνιμο προσωπικό των Ενόπλων Δυνάμεων και των Σωμάτων Ασφαλείας.
- 2) είμαι // δεν είμαι\* συνταξιούχος.
- 3) Δεν έχω καταδικαστεί και δεν είμαι υπόδικος για τα αναφερόμενα στο άρθρο 8 του Ν. 3528/07 ποινικά αδικήματα.
- 4) Δεν έχω απολυθεί λόγω πειθαρχικού παραπτώματος, από Υπηρεσία του Δημοσίου η του Ευρύτερου Δημοσίου Τομέα Ν.Π.Δ.Δ., ΟΤΑ ή Ν.Π.Ι.Δ. του άρθρου 14 παρ. 1 του Ν. 2190/94.
- 5) Σε περίπτωση ανακρίβειας των στοιχείων, της παρούσας αίτησης και υπεύθυνης δήλωσης, γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986 και του Ν. 2690/1999.
- 6) Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση καθώς και το περιεχόμενο των δικαιολογητικών που υποβάλω ή έχω υποβάλει στην Υπηρεσία σας, συναινώ στο να χρησιμοποιηθούν για την Αξιολόγησή μου ως Αναπληρωτής ή Ωρομίσθιος εκπαιδευτικός του ΕΚΕΚ ΑΜΕΑ Θεσσαλονίκης, προκειμένου να συνταχθούν και να αναρτηθούν οι σχετικοί Αξιολογικοί Πίνακες, στους οποίους αποτυπώνονται τα στοιχεία αυτά και να ειδοποιηθώ σχετικά, σε ενδεχόμενη πρόσληψή μου.
- 7) Όλα τα δικαιολογητικά που καταθέτω είναι αληθή και γνήσια αντίγραφα των πρωτοτύπων.

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

Ημερομηνία

.....

Ο υποβάλλων Υποψήφιος

.....  
(υπογραφή)

.....  
Ονοματεπώνυμο ολογράφως