|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ** **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ ΣΤΗ ΔΔΕ ΔΥΤΙΚΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ** |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ |
| Επώνυμο: |   |
| Όνομα: |   |
| Πατρώνυμο: |   |
| Ημ/νία Γέννησης |   |
| Αριθμός Μητρώου: |   |
| Κλάδος/Ειδικότητα: |   |
| Θέση που υπηρετεί: |   |
| Δ/νση που ανήκειο/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: |   |

|  |
| --- |
| Εκπαιδευτική Υπηρεσία: Συνολικά |
| Έτη: | Μήνες: | Ημέρες: |
| Διδακτική Υπηρεσία: Συνολικά |
| Έτη: | Μήνες: | Ημέρες: |

|  |
| --- |
| **Επιστημονική - Παιδαγωγική Συγκρότηση**  |
| **Προσόντα** | Σημειώστε |
| Διδακτορικό Δίπλωμα |   |
|   |
| Μεταπτυχιακός Τίτλος σπουδών |   |
|   |
| Δεύτερο Πτυχίο Πανεπιστημίου ή Τ.Ε.Ι |   |
| Σπουδές ή Επιμορφώσεις στην οργάνωση και διοίκηση της εκπαίδευσης |   |
| Βεβαίωση ή Πιστοποιητικό Επιμόρφωσης Σ.Ε.Λ.Μ.Ε., Σ.Ε.Λ.Δ.Ε, Α.Σ.ΠΑΙ.Τ.Ε/Σ.Ε.Λ.Ε.Τ.Ε (εφόσον δεν χρησιμοποιήθηκε ως προσόν διορισμού) |   |
| Πιστοποίηση στις Τ.Π.Ε. |   |
| Πρώτη Ξένη Γλώσσα Επιπέδου Β2 |   |
| Πρώτη Ξένη Γλώσσα Επιπέδου ανώτερου του Β2 |   |
| Δεύτερη Ξένη Γλώσσα Επιπέδου Β2 |   |
| Δεύτερη Ξένη Γλώσσα Επιπέδου ανώτερου του Β2 |   |

|  |
| --- |
| **Καθοδηγητική και Διοικητική εμπειρία**  |
| Άσκηση Καθηκόντων | Σχολικού Συμβούλου |
| ΈΤΗ |
| **Από** | **Έως** |
|   |   |
|  |  |
|  |  |
| Διευθυντή Εκπαίδευσης ή Προϊσταμένου Γραφείου Εκπαίδευσης |
| ΈΤΗ |
| **Aπό** | **Έως** |
|   |   |
|  |  |
|  |  |
| Προϊσταμένου ΚΕΔΔΥ ή Αναπληρωτή Προϊσταμένου ΚΕΔΔΥ |
| ΈΤΗ |
| **Aπό** | **Έως** |
|   |   |
|  |  |
|  |  |
| Διευθυντή Σχολικής Μονάδας, ΣΕΚ ή ΕΚ |
| ΈΤΗ |
| **Aπό** | **Έως** |
|   |   |
|  |  |
|  |  |
| Υπευθύνου ΚΠΕ |
| ΈΤΗ |
| **Aπό** | **Έως** |
|   |   |
|  |  |
|  |  |
| Προϊσταμένου Τμήματος Εκπαιδευτικών Θεμάτων Διεύθυνσης Εκπαίδευσης |
| ΈΤΗ |
| **Aπό** | **Έως** |
|   |   |
|  |  |
|  |  |
| Υποδιευθυντή Σχολικής μονάδας, ΣΕΚ ή ΕΚ |
| ΈΤΗ |
| **Aπό** | **Έως** |
|   |   |
|  |  |
|  |  |
| Υπευθύνου Τομέα, ΣΕΚ ή ΕΚ, Υπευθύνου Περιβαλλοντικής Εκπαίδευσης ή Αγωγής Υγείας ή Πολιτιστικών Θεμάτων στη Διεύθυνση Εκπαίδευσης, Υπεύθυνου Κέντρου Συμβουλευτικής και Προσανατολισμού (ΚΕΣΥΠ), Γραφείου Σχολικού Επαγγελματικού Προσανατολισμού (ΣΕΠ), εργαστηριακό Κέντρο Φυσικών Επιστημών (ΕΚΦΕ) Κέντρο Πληροφορικής και Νέων Τεχνολογιών (ΠΛΗΝΕΤ) και Συμβουλευτικος Σταθμός Νέων  |
| ΈΤΗ |
| **Aπό** | **Έως** |
|   |   |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|   | Υλοποίηση Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων, Επιτροπές ή ομάδες Εργασίας, Κοινωνική και Συνδικαλιστική δράση, Συμμετοχή σε όργανα διοίκησης επιστημονικών και εκπαιδευτικών οργανώσεων ή σε όργανα λαϊκής συμμετοχής και επίσημες διακρίσεις |
|   |
|  |
|  |  |   |
|  |
|  |
| Συμμετοχή σε Κεντρικά, ανώτερα περιφερειακά και περιφερειακά υπηρεσιακά συμβούλια | ΈΤΗ |
| **Aπό** | **Έως** |
|   |   |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΑΝΑΓΡΑΦΟΜΕΝΩΝ |
| Υπογραφή Προϊσταμένου Υπηρεσίας Υποβολής |   |
|
| Ονοματεπώνυμο Προϊσταμένου Υπηρεσίας Υποβολής |   |
|
| Ημερομηνία Θεώρησης |   |
| Αριθμός Πρωτοκόλλου Αίτησης |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Ημερομηνία Υποβολής Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ