|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ΝΤΡΙΑΣ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ**  **ΤΗΣ ΔΔΕ ΛΑΚΩΝΙΑΣ - ΕΠΑΝΑΠΡΟΚΗΡΥΞΗ** | | |
| **Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** | | |
| Επώνυμο: |  | |
| Όνομα: |  | |
| Πατρώνυμο: |  | |
| Ημερομηνία Γέννησης: |  | |
| Αριθμός Μητρώου: |  | |
| Κλάδος/Ειδικότητα: |  | |
| Σχολική μονάδα οργανικής θέσης: |  | |
| Τρέχουσα θέση που υπηρετεί: |  | |
| Αρ Φ.Ε.Κ. Διορισμού: |  | |
| Ημερομηνία Φ.Ε.Κ. Διορισμού: |  | |
| Διεύθυνση κατοικίας: |  | |
| Πόλη: |  | Τ.Κ : |
| Τηλέφωνο Κατοικίας: |  | |
| Κινητό τηλέφωνο: |  | |
| Προσωπικό e-mail: |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Β. ΦΑΚΕΛΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**  **(**Σημειώστε τη λέξη ΝΑΙ για τα έγγραφα που υποβάλετε στον φάκελο υποψηφιότητάς σας**)** | |
| Α) Πιστοποιητικό Υπηρεσιακών Μεταβολών |  |
| Β) Βιογραφικό Σημείωμα |  |
| Γ) Πιστοποιητικό επιμόρφωσης στις Τεχνολογίες Πληροφορίας και Επικοινωνιών (Τ.Π.Ε.) ή αποδεικτικό γνώσης χειρισμού Η/Υ |  |
| Δ) Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 (Α΄75) |  |

**Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και υποβάλλω τα σχετικά δικαιολογητικά.**

Τόπος …………………………….. Ημερομηνία αίτησης:……………….

Ο/η αιτών/ούσα – δηλών/ούσα

*(υπογραφή)*