|  |
| --- |
| **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)*