**Δ.Δ.Ε. ΚΟΖΑΝΗΣ**

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.: ……………………………….

ΠΑΡΑΛΗΦΘΗΚΕ:…………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Αίτηση για την επιλογή θέσης Υπεύθυνου Εργαστηριακών Κέντρων Φυσικών Επιστημών (Ε.Κ.Φ.Ε.) της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Κοζάνης** | | | |
| **Στοιχεία Ατομικής και Υπηρεσιακής Κατάστασης** | | | |
| Επώνυμο: |  | | |
| Όνομα: |  | | |
| Πατρώνυμο: |  | | |
| Ημερομηνία Γέννησης |  | | |
| Αριθμός Μητρώου: |  | | |
| Κλάδος/Ειδικότητα: |  | | |
| Θέση που υπηρετεί: |  | | |
| Διεύθυνση που ανήκει ο/η εκπαιδευτικός: |  | | |
| Ημερομηνία Φ.Ε.Κ. Διορισμού: |  | | |
| Ημερομηνία 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 Προϋπηρεσία >= 7 ετών** | | |
| ΈΤΗ | ΜΗΝΕΣ | ΗΜΕΡΕΣ |
|  |  |  |
| **Διδακτική Υπηρεσία >= 5 ετών** | | |
| ΈΤΗ | ΜΗΝΕΣ | ΗΜΕΡΕΣ |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Αναγνωρισμένη Εκπαιδευτική Προϋπηρεσία πριν το διορισμό** | | |
| ΈΤΗ | ΜΗΝΕΣ | ΗΜΕΡΕΣ |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Υποβλητέα Συνημμένα Δικαιολογητικά** | |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **8** |  |
| **9** |  |
| **10** |  |
| **11** |  |
| **12** |  |
| **13** |  |
| **14** |  |
| **15** |  |
| **16** |  |
| **17** |  |
| **18** |  |
| **19** |  |
| **20** |  |

**Ημερομηνία Υποβολής** **Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

\_\_\_/\_\_\_/2019