**Δ.Δ.Ε. ΚΟΖΑΝΗΣ**

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.: ……………………………….

ΠΑΡΑΛΗΦΘΗΚΕ:…………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Αίτηση για την επιλογή θέσης Υπευθύνου Σχολικού Επαγγελματικού Προσανατολισμού (Σ.Ε.Π.) της Διεύθυνσης Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Π.Ε. Κοζάνης για το Σχολικό Έτος 2021 – 2022** | | | |
| **Α. Στοιχεία Ατομικής και Υπηρεσιακής Κατάστασης** | | | |
| Επώνυμο: |  | | |
| Όνομα: |  | | |
| Πατρώνυμο: |  | | |
| Ημερομηνία Γέννησης |  | | |
| Αριθμός Μητρώου: |  | | |
| Κλάδος/Ειδικότητα: |  | | |
| Θέση που υπηρετεί: |  | | |
| Διεύθυνση που ανήκει ο/η εκπαιδευτικός: |  | | |
| Αρ. ΦΕΚ Διορισμού: |  | | |
| Ημερομηνία Φ.Ε.Κ. Διορισμού: |  | | |
| Ημερομηνία Ανάληψης υπηρεσίας: |  | | |
| Βαθμός: |  | | |
| Τηλέφωνο Υπηρεσίας: |  | | |
| e-mail Υπηρεσίας: |  | | |
| Διεύθυνση κατοικίας: |  | Αρ. |  |
| Πόλη: |  | Τ.Κ |  |
| Τηλέφωνο Κατοικίας: |  | Κινητό: |  |
| Προσωπικό e-mail: |  | | |

| **Β. Προϋποθέσεις Επιλογής** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Υπηρετώ με **οργανική θέση** σε σχολική μονάδα /**Διάθεση** ΠΥΣΔΕ Κοζάνης |  | | |
| Χρόνος **Εκπαιδευτικής\*** Υπηρεσίας  (***>= 12 έτη***)  (\*περ. **ε)**, της παρ. **1**, του αρ. **4**, του **Ν.4823/2021**) | **Έτη:** | **Μήνες:** | **Ημέρες:** |
|  |  |  |
| Χρόνος **Διδακτικής\*** Υπηρεσίας  (***>= 08 έτη***)  (\*περ. **στ)**, της παρ. **1**, του αρ. **4**, του **Ν.4823/2021**) | **Έτη:** | **Μήνες:** | **Ημέρες:** |
|  |  |  |
| Χρόνος **Διδακτικής** Υπηρεσίας στη Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση  (***>= 04 έτη***) | **Έτη:** | **Μήνες:** | **Ημέρες:** |
|  |  |  |
| **Τίτλοι σπουδών** συναφών με το αντικείμενο της προκηρυσσόμενης θέσης |  | | |
| **Προϋπηρεσία** σε συναφείς θέσεις | **Έτη:** | **Μήνες:** | **Ημέρες:** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Γ. Υποβλητέα Συνημμένα Δικαιολογητικά** **που κατά την κρίση του υποψηφίου μπορεί να συμβάλλει στη διαμόρφωση της κρίσης του Συμβουλίου περί της προσωπικότητας και της γενικής συγκρότησής του** | |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **8** |  |
| **9** |  |
| **10** |  |

**Ημερομηνία Υποβολής** **Ο/Η Αιτών/ΟΥΣΑ**

\_\_\_/02/2022 ………………………………….