ΕΝΤΥΠΟ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ

ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΚΛΗΣΙΑΣΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ 2014-2015

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ ΦΟΡΕΙΣ ΥΠΑΙΘ

## Η ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΕΧΕΙ ΘΕΣΗ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ. ΝΑ ΜΗΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΑΝ ΔΕΝ ΔΙΑΒΑΣΤΟΥΝ ΟΙ ΟΔΗΓΙΕΣ

# Α. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**1. ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ 2. Α.Φ.Μ**

**3.**

**(α) ΕΠΩΝΥΜΟ (β) ΟΝΟΜΑ (γ) ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ (δ)ΚΛΑΔΟΣ (ε) ΟΜ. ΕΙΔ.**

**4.**

**(α)ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ (β) ΕΚΚΛΗΣΙΑΣΤΙΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ (γ) ΤΗΛ. ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΕΙ (δ) ΕΤΟΣ (ε) ΣΥΝΟΛΙΚΗ**

### ‘Η ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

**5.**

**(α) Έτη συνεχούς απόσπασης στην Κ.Υ. ΥΠΑΙΘ ή άλλο φορέα (να σημειωθεί η ονομασία του)**

**6. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

**(α) ΠΟΛΗ (β) ΟΔΟΣ (γ) ΑΡΙΘΜΟΣ (δ) ΤΚ (ε) ΤΗΛ. ΜΟΝ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (στ) ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ**

**Β. ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΥΠΑΙΘ Ή ΣΕ ΑΛΛΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ**

**1.Παρακαλώ να με αποσπάσετε για το σχολικό έτος 2014 – 2015 σε ένα από τους παρακάτω φορείς**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.Κεντρική Υπηρεσία ΥΠΑΙΘ(νέα απόσπαση) | 🞎 | *Αν σημειώσατε κάποια από τις επιλογές 1, 8, 9, 13, αφήστε τον παρακάτω χώρο κενό, αν σημειώσατε κάποια από τις υπόλοιπες επιλογές γράψτε το ακριβές όνομα του φορέα.**Στην επιλογή 7 αναγράφονται μέχρι 3 ΙΕΚ της ίδιας Περιφέρειας* |
| **2.Περιφερειακή Διεύθυνση Εκπαίδευσης** | **🞎** |  |
| **3. Διεύθυνση Εκπαίδευσης** | **🞎** |  |
| **4. Πανεπιστήμια** | **🞎** |  |
| **5. Τ.Ε.Ι.** | **🞎** |  |
| **6. Ανώτατες Εκκλησιαστικές Ακαδημίες** | **🞎** |  |
| **7**. **Δημόσια Ι.Ε.Κ.** | **🞎** |  |
| **8. Ι.Ε.Π. (Π.Ι.)** | **🞎** |  |
| **9. Κ.Ε.Γ.** | **🞎** |  |
| **10. ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΕΣ** | **🞎** |  |
| **11. Π.Ε.Κ.** | **🞎** |  |
| **12. Γ.Α.Κ.** | **🞎** |  |
| **13. ΑΚΑΔΗΜΙΑ ΑΘΗΝΩΝ** | **🞎** |  |
| **14. Άλλος φορέας** | **🞎** |  |

***Διαβάστε προσεκτικά τις οδηγίες για τη συμπλήρωση αυτού του τμήματος της αίτησης.***

**2. Υποβάλω συνημμένα βιογραφικό σημείωμα και δικαιολογητικά ή άλλα έγγραφα σελίδων συνολικά.**



|  |  |
| --- | --- |
| **4. Άποψη του διευθυντή του σχολείου** | **3. Υπογραφή αιτούντος** |
| **(Βεβαιώνεται η ακρίβεια των στοιχείων του εκπαιδευτικού καθώς και η συναίνεση ή μη για την απόσπαση)**      **………./ ………. / 2014**  (ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ)      **Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ**  (Υπογραφή) | **………./ ………. / 2014**  ( ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ)    **Ο/Η ΑΙΤ…..**    (Υπογραφή) |