

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΠΛΗΡΩΣΗ ΚΕΝΟΥΜΕΝΗΣ ΘΕΣΗΣ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΤΟΥ ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ ΚΡΗΤΗΣ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Επώνυμο:			
Όνομα:			
Πατρώνυμο:			
Ημ/νία γέννησης:			
Αριθμός μητρώου:			
Κλάδος/Ειδικότητα:			
Θέση υπηρέτης:			
Διεύθυνση οργανικής θέσης:			
Αριθμ. ΦΕΚ διορισμού:			
Ημερομηνία ΦΕΚ διορισμού:			
Ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας:			
Βαθμός:			
Τηλέφωνο υπηρεσίας:			
e-mail Υπηρεσίας:			
Διεύθυνση κατοικίας:	Οδός	Αριθμός	T.K :
Πόλη:			
Τηλέφωνο σταθερό:			
Τηλέφωνο κινητό:			
Προσωπικό e-mail :			

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Εκπαιδευτική υπηρεσία στη δευτεροβάθμια εκπαίδευση (≥ 8 ετών)	E: M: H:		
Άσκηση διδακτικών καθηκόντων σε σχολικές μονάδες (≥ 5 ετών)	E: M: H:		
Κατοχή βαθμού Α΄	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		
Πιστοποιημένη γνώση Τ.Π.Ε. Α΄ επιπέδου	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		
Πιστοποιημένη γνώση ξένης γλώσσας επιπέδου B2 και άνω	Αγγλικά <input type="checkbox"/>	Γαλλικά <input type="checkbox"/>	Γερμανικά <input type="checkbox"/>
	ΕΠΙΠΕΔΟ :	ΕΠΙΠΕΔΟ :	ΕΠΙΠΕΔΟ :

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ			
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗ			
1. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ	ΝΑΙ	ΤΙΤΛΟΣ/ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ	ΔΙΚΑΤΣΑ/ ΔΟΑΤΑΠ (Σε περίπτωση απόκτησης τίτλου από το εξωτερικό)
αα) Διδακτορικό δίπλωμα	<input type="checkbox"/>		ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ββ) Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών	<input type="checkbox"/>		ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
γγ) Τίτλος Διδασκαλείου	<input type="checkbox"/>		
δδ) Δεύτερο πτυχίο Α.Ε.Ι.	<input type="checkbox"/>		ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
εε) Δεύτερος μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών	<input type="checkbox"/>		ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
2. Τ.Π.Ε.			
Πιστοποιημένη γνώση Τ.Π.Ε. Β' επιπέδου	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		
3. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ			
αα) Πιστοποιημένη γνώση δεύτερης ξένης γλώσσας επιπέδου B2	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΤΙΤΛΟΣ	
ββ) Πιστοποιημένη γνώση τρίτης ξένης γλώσσας επιπέδου B2	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΤΙΤΛΟΣ	
γγ) Πιστοποιημένη γνώση πρώτης ξένης γλώσσας επιπέδου ανώτερου του B2	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΤΙΤΛΟΣ	
δδ) Πιστοποιημένη γνώση δεύτερης ξένης γλώσσας επιπέδου ανώτερου του B2	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΤΙΤΛΟΣ	
4. ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ			
αα) Ετήσια επιμόρφωση Σ.Ε.Λ.Μ.Ε./Σ.Ε.Λ.Δ.Ε./Σ.Ε.Λ.Ε.Τ.Ε/Α.Σ.ΠΑΙ.Τ.Ε.			ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ββ) Ετήσια επιμόρφωση Α.Ε.Ι.	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΩΡΕΣ	
γγ) Παρακολούθηση πιστοποιημένων επιμορφωτικών προγραμμάτων ΥΠ.Π.Ε.Θ., Ι.Ε.Π., Π.Ι., Ε.Κ.Δ.Δ.Α.	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΩΡΕΣ	
5. ΔΙΔΑΚΤΙΚΟ - ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΕΡΓΟ			
αα) Αυτοδύναμο διδακτικό έργο σε Α.Ε.Ι./ Σ.Ε.Λ.Ε.Τ.Ε	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Εξάμηνα	
ββ) Επιμορφωτής σε επιμορφωτικά προγράμματα του ΥΠ.Π.Ε.Θ., Ι.Ε.Π. και Π.Ι.	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Ώρες	

6. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ			
Συμμετοχή σε ερευνητικά προγράμματα υλοποιούμενα από Ν.Π.Δ.Δ.	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Εξάμηνα	
7. ΣΥΓΓΡΑΦΙΚΟ ΕΡΓΟ ΚΑΙ ΕΙΣΗΓΗΣΕΙΣ ΣΕ ΣΥΝΕΔΡΙΑ		ΠΛΗΘΟΣ	
αα) Συγγραφή σχολικών εγχειριδίων ή βιβλίων με αριθμό ISBN	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Αριθμός ατομικών συγγραφών	Αριθμός ομαδικών συγγραφών
ββ) Δημοσίευση άρθρων σε επιστημονικά περιοδικά	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Αριθμός ατομικών δημοσιεύσεων	Αριθμός ομαδικών δημοσιεύσεων
γγ) Εισηγήσεις σε πρακτικά συνεδρίων ΥΠ.Π.Ε.Θ., Α.Ε.Ι. ή άλλων φορέων εποπτευόμενων από το ΥΠ.Π.Ε.Θ. ή επιστημονικών φορέων ή σε επιστημονικά περιοδικά με κριτές	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Αριθμός ατομικών εισηγήσεων	Αριθμός ομαδικών εισηγήσεων
αα) Συμμετοχή σε ομάδα σύνταξης Α.Π.Σ./ Δ.Ε.Π.Π.Σ. ή αναμόρφωσης - εξορθολογισμού προγραμμάτων σπουδών και διδακτικής ύλης του Ι.Ε.Π. ή Π.Ι.	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Αριθμός προγραμμάτων	

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ					
1. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ					
αα) Άσκηση καθηκόντων : <ul style="list-style-type: none"> Περιφερειακού Διευθυντή Εκπαίδευσης Διευθυντή Εκπαίδευσης Προϊσταμένου Διεύθυνσης του Υ.ΠΑΙ.Θ. Συντονιστή Εκπαίδευσης Συμβούλου Α΄ του Ι.Ε.Π. ή Παρέδρου επί θητεία του Π.Ι. 					
ΙΔΙΟΤΗΤΑ	ΑΠΟ	ΕΩΣ	ΕΤΗ	ΜΗΝΕΣ	ΗΜΕΡΕΣ
ββ) Άσκηση καθηκόντων : <ul style="list-style-type: none"> Συντονιστή Εκπαιδευτικού Έργου ή Σχολικού Συμβούλου Συμβούλου Β΄ ή Προϊσταμένου Διεύθυνσης, Υποδιεύθυνσης ή Τμήματος του Ι.Ε.Π. Προϊσταμένου Τμήματος του ΥΠ.ΑΙ.Θ. Προϊσταμένου Τμήματος Εκπαιδευτικών Θεμάτων Προϊσταμένου Γραφείου Πρωτοβάθμιας ή Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης ή Κ.Ε.ΣΥ. ή Κ.Δ.ΑΥ. ή Κ.Ε.Δ.Δ.Υ. Διευθυντή σχολικής μονάδας ή Ε.Κ. ή Δ.Ι.Ε.Κ. ή Σ.Ε.Κ. ή Σ.Δ.Ε. 					
ΙΔΙΟΤΗΤΑ	ΑΠΟ	ΕΩΣ	ΕΤΗ	ΜΗΝΕΣ	ΗΜΕΡΕΣ

γγ) Άσκηση καθηκόντων : <ul style="list-style-type: none"> • Προϊσταμένου Νηπιαγωγείου ή ολιγοθέσιου Δημοτικού Σχολείου • Υποδιευθυντή σχολικής μονάδας, ή Ε.Κ. ή Δ.Ι.Ε.Κ. ή Σ.Ε.Κ. ή Σ.Δ.Ε. • Υπεύθυνου τομέα Ε.Κ. • Υπεύθυνου λειτουργίας Κ.Π.Ε. • Συντονιστή εκπαίδευσης προσφύγων 					
ΙΔΙΟΤΗΤΑ	ΑΠΟ	ΕΩΣ	ΕΤΗ	ΜΗΝΕΣ	ΗΜΕΡΕΣ
δδ) Άσκηση καθηκόντων : <ul style="list-style-type: none"> • Υπεύθυνου σχολικών δραστηριοτήτων • Υπεύθυνου σχολικών δραστηριοτήτων • Υπεύθυνου Περιβαλλοντικής εκπαίδευσης • Υπεύθυνου Αγωγής υγείας • Υπεύθυνου Πολιτιστικών θεμάτων • Υπεύθυνου Σ.Σ.Ν., ΚΕ.ΠΛΗ.ΝΕ.Τ., Ε.Κ.Φ.Ε., ΚΕ.Σ.Υ.Π., ΓΡΑ.Σ.Ε.Π. ή ΓΡΑ.ΣΥ. • Άσκηση διοικητικών καθηκόντων με απόσπαση στην κεντρική υπηρεσία ή σε περιφερειακή υπηρεσία του ΥΠ.ΑΙ.Θ. 					
ΙΔΙΟΤΗΤΑ	ΑΠΟ	ΕΩΣ	ΕΤΗ	ΜΗΝΕΣ	ΗΜΕΡΕΣ
2. ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ					
αα) Άσκηση διδακτικών καθηκόντων σε σχολικές μονάδες, Ε.Κ., Σ.Δ.Ε. & Δ.Ι.Ε.Κ., Υπεύθυνου ΓΡΑ.Σ.Ε.Π. & ΓΡΑ.ΣΥ.			ΕΤΗ	ΜΗΝΕΣ	ΗΜΕΡΕΣ
ββ) Διδακτική υπηρεσία ως Σχολικός Σύμβουλος, Προϊστάμενος Τμήματος Εκπαιδευτικών θεμάτων, Υπεύθυνος περιβαλλοντικής εκπαίδευσης ή αγωγής υγείας ή πολιτιστικών θεμάτων ή σχολικών δραστηριοτήτων, Υπεύθυνου και αποσπασμένου εκπαιδευτικού σε ΚΕ.ΣΥ.Π., Ε.Κ.Φ.Ε., ΚΕ.ΠΛΗ.ΝΕ.Τ & Σ.Σ.Ν, Υπεύθυνου πληροφορικής και νέων τεχνολογιών ή φυσικής αγωγής και σχολικού αθλητισμού, Συντονιστή εκπαίδευσης προσφύγων, Υπεύθυνου σχολικών βιβλιοθηκών Ε.Π.Ε.Α.Ε.Κ., Διευθυντή & Υποδιευθυντή Δ.Ι.Ε.Κ. ή Σ.Ε.Κ.			ΕΤΗ	ΜΗΝΕΣ	ΗΜΕΡΕΣ

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

Τόπος

Ημερομηνία αίτησης:

Ο/η αιτών/ούσα – δηλών/ούσα (υπογραφή)

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΑΝΑΓΡΑΦΟΜΕΝΩΝ	
Υπογραφή Προϊσταμένου Υπηρεσίας Υποβολής	
Όνοματεπώνυμο Προϊσταμένου Υπηρεσίας Υποβολής	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ