



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΘΕΣΗ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ή ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΤΗ (προσοχή: μόνο μία επιλογή)

ΣΤΟ Σ.Δ.Ε.

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

Επώνυμο:			
Όνομα:			
Όνομα πατέρα:			
Κλάδος / Ειδικότητα:	Αριθμός Μητρώου:		
Οργανική Θέση:			
Δ/νση Δ/θμιας Εκπ/σης:			
Διεύθυνση κατοικίας:			
Πόλη:	Ταχ. Κώδικας:		
Σταθερό τηλέφωνο:	Κινητό τηλέφωνο:		

Συμπληρώστε σύμφωνα με τον πίνακα κριτηρίων μοριοδότησης της σχετικής Πρόσκλησης

Εκπαιδευτική Υπηρεσία: έτη, μήνες,ημέρες (βάσει πιστοποιητικού υπηρεσιακών μεταβολών)			
1. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ			
Διδακτορικό	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Στην Εκπαίδευση Ενηλίκων, στη Συνεχιζόμενη Εκπαίδευση, στη Διά Βίου Εκπαίδευση και στη Διοίκηση Εκπαιδευτικών Μονάδων	<input type="checkbox"/>
Μεταπτυχιακό	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Στην Εκπαίδευση Ενηλίκων, στη Συνεχιζόμενη Εκπαίδευση, στη Διά Βίου Εκπαίδευση και στη Διοίκηση Εκπαιδευτικών Μονάδων	<input type="checkbox"/>
Δεύτερο Πτυχίο	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>		
Επιμόρφωση σε θέματα Σ.Δ.Ε. ώρες		
Επιμόρφωση στις αρχές Εκπαίδευσης Ενηλίκων ώρες		
Επιμόρφωση στη Διοίκηση Εκπαιδευτικών Μονάδων ώρες		
2. ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ			
Στα Σ.Δ.Ε. σχολικά έτη		
Στην τυπική εκπαίδευση σχολικά έτη		
Στην Εκπαίδευση Ενηλίκων ώρες		
3. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ			
Στα Σ.Δ.Ε. σχολικά έτη		
Στην τυπική εκπαίδευση σχολικά έτη		
Σε θέση υπεύθυνου εργαστηρίου πληροφορικής (στην τυπική εκπαίδευση ή σε Σ.Δ.Ε.) (μόνο για υποψήφιους Υποδιευθυντές) σχολικά έτη		
4. ΆΛΛΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ			
Πιστοποιημένη γνώση Ξένων Γλωσσών	Καλά <input type="checkbox"/>	Πολύ καλά <input type="checkbox"/>	Άριστα <input type="checkbox"/>
Πιστοποιημένη γνώση χειρισμού Η/Υ (Νέες Τεχνολογίες)	Πιστοποίηση 1 <input type="checkbox"/>	Πιστοποίηση 2 <input type="checkbox"/>	

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

Ημερομηνία: __ / __ / ____

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή)