ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ **ΓΙΑ ΘΕΣΕΙΣ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΤΩΝ ΣΧΟΛΙΚΩΝ ΜΟΝΑΔΩΝ ΚΑΙ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ (Ε.Κ.)/ ΥΠΕΥΘΥΝΩΝ ΤΟΜΕΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ (Ε.Κ.) ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΛΑΣΙΘΙΟΥ**		
Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ		
Επώνυμο:		
Όνομα:		
Πατρώνυμο:		
Ημερομηνία Γέννησης:		
Αριθμός Μητρώου:		
Κλάδος/Ειδικότητα:		
Θέση στην οποία υπηρετώ:		
Διεύθυνση κατοικίας:		
Πόλη:		Τ.Κ :
Τηλέφωνο Κατοικίας:		
Κινητό τηλέφωνο:		
Προσωπικό e-mail:		

Β. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ	
Έχω διδακτική υπηρεσία (≥ 8 ετών) εκ των οποίων τα τέσσερα (4) στην οικεία βαθμίδα εκπαίδευσης.	ΝΑΙ/ ΟΧΙ
Έχω πιστοποιητικό επιμόρφωσης στις Τεχνολογίες Πληροφορίας και Επικοινωνιών (Τ.Π.Ε.) Α΄ επιπέδου ή αποδεικτικά γνώσης χειρισμού Ηλεκτρονικού Υπολογιστή (Η/Υ).	ΝΑΙ/ ΟΧΙ
Υπηρετώ με οργανική θέση στη σχολική μονάδα την οποία αφορά η επιλογή (Μόνο για θέση Υποδιευθυντή σχολικής μονάδας).	ΝΑΙ/ΟΧΙ
Καλύπτω το υποχρεωτικό ωράριο του Υποδιευθυντή της σχολικής μου μονάδας (Μόνο για θέση Υποδιευθυντή σχολικής μονάδας).	ΝΑΙ/ΟΧΙ
Ανήκω σε κλάδο ή ειδικότητα που προβλέπεται για το Ε.Κ. (Μόνο για θέση Υποδιευθυντή ή Υπευθύνου Τομέα Ε.Κ.)	ΝΑΙ/ΟΧΙ
Υπηρετώ σε οργανική θέση Σχολικής Μονάδας η οποία εξυπηρετείται από το Ε.Κ. κατά το χρόνο επιλογής (Μόνο για θέση Υποδιευθυντή ή Υπευθύνου Τομέα Ε.Κ.)	ΝΑΙ/ΟΧΙ

Καλύπτω το υποχρεωτικό ωράριο του Υποδιευθυντή ή Υπευθύνου Τομέα Ε.Κ. (Μόνο για θέση Υποδιευθυντή ή Υπευθύνου Τομέα Ε.Κ.)	ΝΑΙ/ΟΧΙ
Έχω υπηρετήσει σε Ε.Κ. για δύο (2) τουλάχιστον σχολικά έτη, είτε ως στέλεχος είτε ως εκπαιδευτικός, με ωράριο οκτώ (8) τουλάχιστον διδακτικών ωρών την εβδομάδα (Μόνο για θέση Υποδιευθυντή ή Υπευθύνου Τομέα Ε.Κ.)	ΝΑΙ/ΟΧΙ

Γ. ΦΑΚΕΛΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ	
α) Βιογραφικό Σημείωμα	ΝΑΙ/ ΟΧΙ
β) Πιστοποιητικό επιμόρφωσης στις Τεχνολογίες Πληροφορίας και Επικοινωνιών (Τ.Π.Ε.) Α΄ επιπέδου ή αποδεικτικά γνώσης χειρισμού Η/Υ	ΝΑΙ/ ΟΧΙ
γ) Πιστοποιητικό Υπηρεσιακών Μεταβολών	ΝΑΙ/ ΟΧΙ
Σχετική υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1566/1986 (Α΄75)	ΝΑΙ/ ΟΧΙ

ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ:	
Υποδιευθυντή στη Σχολική Μονάδα:	
Υποδιευθυντή στο Ε.Κ.:	
Υπευθύνου Τομέα:	στο Ε.Κ.:

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

Τόπος: ……..……

Ημερομηνία αίτησης: …….

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