

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

για πλήρωση θέσεων Υποδιευθυντών του 5<sup>ου</sup> Γυμνασίου Χανίων, του 7<sup>ου</sup> Γυμνασίου Χανίων, του Ενιαίου Ειδικού Επαγγελματικού Γυμνασίου-Λυκείου Χανίων, του Μουσικού Σχολείου Θερύσου και του Γυμνασίου Σούδας

Κατάσταση αίτησης:

Αριθμός  
πρωτοκόλλου:

Τα παραπάνω συμπληρώνονται από την υπηρεσία

Ημερομηνία  
υποβολής:

### Προσωπικά - Υπηρεσιακά Στοιχεία

|                        |  |
|------------------------|--|
| Επώνυμο:               |  |
| Όνομα:                 |  |
| Όνομα πατρός:          |  |
| Ημερομηνία γέννησης:   |  |
| Τηλέφωνο Επικοινωνίας: |  |
| Κινητό Τηλέφωνο:       |  |
| e-mail υπηρεσίας:      |  |
| Προσωπικό e-mail:      |  |
| Αριθμός Μητρώου:       |  |
| Τομέας/Ειδικότητα:     |  |
| Βαθμός:                |  |
| Θέση Υπηρετήσεως:      |  |
| Οργανική Θέση:         |  |

Παρακαλώ όπως αποδεχθείτε την αίτησή μου για Υποδιευθυντής/Υποδιευθύντρια όπως αναφέρεται σχετικά στην παρούσα αίτηση.

Επιπλέον, **παρακαλώ να μου εκδώσετε Πιστοποιητικό Υπηρεσιακών Μεταβολών (Π.Υ.Μ.)** με τα στοιχεία που απαιτούνται από τη προκήρυξη (ΑΔΑ: 9ΗΒΕ46ΝΚΠΔ-877) στο οποίο θα βεβαιώνονται τα έτη διδακτικής μου υπηρεσίας και η βαθμίδα εκπαίδευσης στην οποία έχουν διανυθεί. Το Π.Υ.Μ να επισυναφθεί στον ηλεκτρονικό φάκελο που θα παραδοθεί στο Τοπικό Συμβούλιο Επιλογής (Τ.Σ.Ε.) Υποδιευθυντών/τριών.

### Στοιχεία Αίτησης

|                                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Ενδιαφέρομαι για τη θέση<br/>του/της Υποδιευθυντή/τριας για<br/>την Σχολική μονάδα:</b> |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|

**Καταθέτω επίσης:**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>Βιογραφικό σημείωμα</b> στο οποίο αναγράφονται οι τίτλοι σπουδών και επιμόρφωσης, η γνώση ξένων γλωσσών, η διδακτική, συμβουλευτική – καθοδηγητική και διοικητική – υποστηρικτική εμπειρία μου καθώς και το συγγραφικό και ερευνητικό μου έργο                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |
| <b>Πιστοποιητικά επιμόρφωσης στις Τεχνολογίες Πληροφορίας και Επικοινωνιών (Τ.Π.Ε.)</b> ή αποδεικτικά γνώσης χειρισμού Ηλεκτρονικού Υπολογιστή (Η/Υ)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |
| <b>Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 (ΦΕΚ 75, τ. Α'),</b> που να έχει εκδοθεί από το gov.gr, με την οποία βεβαιώνω τα παρακάτω:<br><b>α)</b> δεν διανύω δοκιμαστική υπηρεσία ή εμπίπτω στο πεδίο εφαρμογής της παρ. 1 του άρθρου 78 του ν. 4997/2022, δεν τελώ σε διαθεσιμότητα ή αργία, δεν έχω καταδικαστεί τελεσίδικα για τα αδικήματα της παρ. 1 του άρθρου 8 του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ. (ν. 3528/2007, Α' 26) ή δεν μου έχει επιβληθεί τελεσίδικα οποιαδήποτε πειθαρχική ποινή ανώτερη του προστίμου αποδοχών τεσσάρων (4) μηνών, για οποιοδήποτε πειθαρχικό παράπτωμα, μέχρι τη διαγραφή της ποινής κατά το άρθρο 145 του ίδιου κώδικα.<br><b>β)</b> η γνησιότητα και αλήθεια των υποβαλλόμενων δικαιολογητικών και των αναφερομένων στο βιογραφικό σημείωμα.<br><b>γ)</b> δεν έχω απαλλαγεί από τα καθήκοντά μου ως στέλεχος της εκπαίδευσης σύμφωνα με την περ. β' της παρ. 1 του άρθρου 44 του ν.4823/2021 τα τέσσερα τελευταία έτη.<br><b>δ)</b> δεν αποχωρώ υποχρεωτικά από την υπηρεσία λόγω συνταξιοδότησης εντός ενός (1) έτους από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των υποψηφιοτήτων. |  |  |

| ΝΑΙ | ΟΧΙ |
|-----|-----|
|     |     |
|     |     |
|     |     |

|                                                                                                                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Πλήθος αρχείων που περιλαμβάνονται στο συμπιεσμένο αρχείο που απεστάλη:</b><br>(ΧΩΡΙΣ την αίτηση υποψηφιότητας η οποία απεστάλη σε ξεχωριστό αρχείο) |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

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

**Έχω λάβει γνώση ότι:**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Οι υποψήφιοι/ες για τις θέσεις των Υποδιευθυντών Σχολικών Μονάδων υποβάλλουν αίτηση για τις θέσεις των σχολικών μονάδων όπου υπηρετούν με οργανική θέση κατά το τρέχον σχολικό έτος (2023-24) και πρέπει να συμπληρώνουν το υποχρεωτικό διδακτικό ωράριο της θέσης του υποδιευθυντή στη σχολική μονάδα. Ως υποδιευθυντές των Σ.Μ.Ε.Α.Ε. μπορεί να επιλέγονται, εκτός από τους εκπαιδευτικούς, και τα μέλη του Ε.Ε.Π. που υπηρετούν κατά τον χρόνο της επιλογής σε οργανική θέση στη Σ.Μ.Ε.Α.Ε. στην οποία αφορά η επιλογή.<br><b>Δεν επιτρέπεται να υποβάλουν αίτηση υποψηφιότητας για θέση στελέχους της εκπαίδευσης εκπαιδευτικοί, οι οποίοι αποχωρούν υποχρεωτικά από την υπηρεσία λόγω συνταξιοδότησης εντός ενός (1) έτους από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των υποψηφιοτήτων.</b> |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

| ΝΑΙ | ΟΧΙ |
|-----|-----|
|     |     |
|     |     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Οι προϋποθέσεις και τα κριτήρια επιλογής</b> πρέπει να συντρέχουν κατά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων υποψηφιοτήτων. Τα κωλύματα επιλογής δεν πρέπει να συντρέχουν τόσο κατά το χρόνο λήξης της προθεσμίας υποβολής της αίτησης υποψηφιότητας όσο και κατά το χρόνο τοποθέτησης από το αρμόδιο όργανο.</p> <p>Οι ενδιαφερόμενοι/ες υποβάλλουν <u>αποκλειστικά ηλεκτρονικά αίτηση</u> η οποία θα συνοδεύεται από <u>ηλεκτρονικό φάκελο δικαιολογητικών σε συμπιεσμένη μορφή</u> (zip) στο e-mail: <a href="mailto:mail@dide.chan.sch.gr">mail@dide.chan.sch.gr</a> εντός της αναφερθείσας προθεσμίας στη σχετική πρόσκληση (ΑΔΑ: 9ΗΒΕ46ΝΚΠΔ-877). <b>Η αίτηση υποβάλλεται αποκλειστικά με ευθύνη του/της υποψηφίου/ας.</b></p> <p><b>Μετά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των αιτήσεων δεν γίνονται δεκτά συμπληρωματικά δικαιολογητικά.</b></p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

**Ο/Η Αιτών/ούσα**

(Η αίτηση  
υπογράφεται  
χειρόγραφα ή  
ψηφιακά)