



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π.Ε. & Δ.Ε. ΚΡΗΤΗΣ
Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΧΑΝΙΩΝ

Ημερομηνία:/...../20.....

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ

Επώνυμο				
Όνομα				
Όνομα Πατέρα				
Όνομα Μητέρας				
Ημερομηνία Γέννησης				
Τόπος Γέννησης				
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας				
Α.Φ.Μ.				
Δ.Ο.Υ.				
Αριθμός Μητρώου Ασφαλισμένου (Α.Μ.Α.)				
Α.Μ.Κ.Α.				
Ειδικότητα				
Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας (Οδός, αριθμός, πόλη, Τ.Κ.)				
Τηλέφωνο οικίας				
Κινητό τηλέφωνο				
e-mail				
IBAN λογαριασμού τράπεζας				
Μεταπτυχιακό*	ΝΑΙ*		ΟΧΙ	
Διδακτορικό*	ΝΑΙ*		ΟΧΙ	
Οικογενειακή κατάσταση				
Αριθμός τέκνων (ανηλίκων ή σπουδαζόντων)				

*Πρέπει να υποβληθεί απαραίτητα σχετική αίτηση προς το ΠΥΣΠΕ Χανίων για αναγνώριση συνάφειας.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

.....
.....
(Ονοματεπώνυμο - Υπογραφή)