

ΦΥΛΛΟ ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ

1. _____ Δ/ΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ 2.
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ
ΕΚΠ/ΚΟΥ

3. ΕΠΩΝΥΜΟ 4. ΟΝΟΜΑ 5. ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ 6. ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ

7. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ 8. ΑΡ. ΠΑΙΔΙΩΝ 9. ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ 10. ΚΩΔ. ΕΙΔ/ΤΑΣ ΦΕΚ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ

11. ΤΡΙΕΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ (ΝΑ ΕΧΕΙ ΔΙΔΑΞΕΙ) ΣΕ ΣΧΟΛΕΙΑ Α' ΘΜΙΑΣ ή Β' ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	12. ΔΙΑΚΟΠΗ ή ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΟ ΠΑΡΕΛΘΟΝ στο εξωτερικό (Όπως ορίζεται στην υπ' αριθ. Φ.821/215419/H2/7-12-2017 Συμπληρωματική Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για αποσπάσεις στο εξωτερικό από το σχολικό έτος 2017-18 (ΑΔΑ: ΩΖΔΙ4653ΠΣ-ΚΘΞ) στα σημεία 1 και 2 της παραγράφου 3 (π.χ. πλημμέλημα, Ε.Δ.Ε.): ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
--	---

13. ΑΝΑΚΛΗΣΗ Ή ΔΙΑΚΟΠΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ <u>ΥΣΤΕΡΑ ΑΠΟ ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ</u> ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΚΑΤΑ ΤΑ ΣΧΟΛΙΚΑ ΕΤΗ 2015-2016 ή 2016-2017. ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

14. ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΣΤΟ ΠΑΡΕΛΘΟΝ: ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> για ΕΤΗ (αριθμητικό) Λάμβανε επιμίσθιο ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> για ΕΤΗ (αριθμητικό)

15. ΧΡΟΝΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ					
ΣΧΟΛ. ΕΤΗ	ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΑ	ΧΩΡΑ	ΕΙΔΟΣ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ	ΛΗΨΗ ΕΠΙΜΙΣΘΙΟΥ	ΛΟΓΟΣ ΔΙΑΚΟΠΗΣ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ

16. Πειθαρχική εικόνα εκπαιδευτικού:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Βεβαιώνεται η αλήθεια του περιεχομένου

Τόπος / Ημερομηνία

Ο/Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ/Η Δ/ΝΣΗΣ