|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ****ΓΙΑ ΤΗ ΔΕΥΤΕΡΗ ΘΕΣΗ ΤΟΥ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΝΕΩΝ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ** **στη ΔΙΠΕ Αχαΐας** |
| **Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα: |  |
| Πατρώνυμο: |  |
| Ημερομηνία Γέννησης: |  |
| Αριθμός Μητρώου: |  |
| Κλάδος/Ειδικότητα: |  |
| Θέση στην οποία υπηρετεί: |  |
| Διεύθυνση στην οποία ανήκει οργανικά ο/η εκπαιδευτικός: |  |
| Αρ. ΦΕΚ Διορισμού: |  |
| Ημ/νία ΦΕΚ Διορισμού: |  |
| Ημ/νία Ανάληψης υπηρεσίας: |  |
| Βαθμός: |  |
| Τηλέφωνο Υπηρεσίας: |   |
| e-mail Υπηρεσίας: |  |
| Διεύθυνση κατοικίας: |  |
| Πόλη: |  | Τ.Κ :  |
| Τηλέφωνο Κατοικίας:  |  |
| Κινητό τηλέφωνο: |  |
| Προσωπικό e-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ** | **ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ** |
| Εκπαιδευτική υπηρεσία (≥ 07 ετών) | Έτη: ………… Μήνες: ……… Ημέρες: …….. |
| Άσκηση διδακτικών καθηκόντων σε σχολικές μονάδες (≥ 05 ετών) | Έτη: ………… Μήνες: ……… Ημέρες: …….. |

|  |
| --- |
|  **Β. ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ** |

1. **Παρακαλώ να με αποσπάσετε έως την λήξη του τρέχοντος σχολικού έτους, ήτοι έως τις 31-08-2019, στη δεύτερη θέση του Υπεύθυνου/ης Πληροφορικής και Νέων Τεχνολογιών της Δ/νσης Π.Ε. ΑΧΑΪΑΣ.**

**Συνημμένα υποβάλλω:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και υποβάλλω τα αναφερόμενα συνημμένα**.

Τόπος ……………………………..………

Ημερομηνία αίτησης: …………………….

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

|  |
| --- |
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ |
|  |
|
|

|  |
| --- |
| ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΑΝΑΓΡΑΦΟΜΕΝΩΝ |
| Υπογραφή Διευθυντή Υπηρεσίας Υποβολής |  |
|
| Ονοματεπώνυμο Διευθυντή Υπηρεσίας Υποβολής |   |
|
| Ημερομηνία Θεώρησης |   |
| Αριθμός Πρωτοκόλλου Αίτησης |  |