|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |  |