|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ** **ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ** **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ Π.Ε. ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ** |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα: |  |
| Πατρώνυμο: |  |
| Ημερομηνία Γέννησης: |  |
| Αριθμός Μητρώου: |  |
| Κλάδος/Ειδικότητα:  |  |
| Θέση στην οποία υπηρετεί: |  |
| Δ/νση στην οποία ανήκει οργανικά ο/η εκπαιδευτικός: |  |
| Αρ. ΦΕΚ Διορισμού: |  |
| Ημερομηνία ΦΕΚ Διορισμού: |  |
| Ημερομηνία Ανάληψης υπηρεσίας: |  |
| Βαθμός: |  |
| Τηλέφωνο Υπηρεσίας: |   |
| e-mail Υπηρεσίας: |  |
| Διεύθυνση κατοικίας: |  |
| Πόλη: |  | Τ.Κ :  |
| Τηλέφωνο Κατοικίας:  |  |
| Κινητό τηλέφωνο: |  |
| Προσωπικό e-mail: |  |

|  |
| --- |
| **ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** |
| Εκπαιδευτική υπηρεσία στην πρωτοβάθμια ή/και δευτεροβάθμια εκπαίδευση | Ε: ……….. Μ: ……… Η: …….. |
| Διδακτική υπηρεσία στην πρωτοβάθμια ή/και δευτεροβάθμια εκπαίδευση | Ε: ……….. Μ: ……… Η: …….. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ** | **α/α****συνημμένου δικαιολογητικού στο φάκελο υποψηφιότητας** |
| **ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗ** |
| 1. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ
 |
| Διδακτορικό δίπλωμα  | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |  |
| Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών  | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |  |
| Δεύτερος μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |  |
| Τίτλος διδασκαλείου εκπαίδευσης | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |  |
| Δεύτερο πτυχίο Α.Ε.Ι. | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |  |
| 1. Τ.Π.Ε.
 |  |
| Πιστοποιημένη επιμόρφωση Τ.Π.Ε. Α΄ επιπέδου | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |  |
| Πιστοποιημένη επιμόρφωση Τ.Π.Ε. Β΄ επιπέδου | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |  |
| 1. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ
 |  |
| Πιστοποιημένη γνώση ξένης γλώσσας επιπέδου Β2 | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |  |
| Πιστοποιημένη γνώση ξένης γλώσσας επιπέδου ανώτερου του Β2 | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |  |
| Πιστοποιημένη γνώση δεύτερης ξένης γλώσσας επιπέδου Β2 | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |  |
| Πιστοποιημένη γνώση δεύτερης ξένης γλώσσας επιπέδου ανώτερου του Β2 | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |  |
| 1. ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ
 |  |
| Ετήσια επιμόρφωση Σ.Ε.Λ.Μ.Ε, Σ.Ε.Λ.Δ.Ε., Α.Σ.ΠΑΙ.Τ.Ε. ή Σ.Ε.Λ.Ε.Τ.Ε | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |  |
| Ετήσια επιμόρφωση Α.Ε.Ι. στην εκπαίδευση διάρκειας 300 ωρών ή εννεάμηνης διάρκειας | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |  |
| Παρακολούθηση πιστοποιημένων επιμορφωτικών προγραμμάτων Υ.ΠΑΙ.Θ., Ι.Ε.Π., Παιδαγωγικού Ινστιτούτου, Ε.Κ.Δ.Δ.Α.  | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |  |
| 1. ΔΙΔΑΚΤΙΚΟ - ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΕΡΓΟ
 |  |
| Αυτοδύναμο διδακτικό έργο σε Α.Ε.Ι. ή Σ.Ε.Λ.Ε.Τ.Ε | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |  |
| Επιμορφωτής σε προγράμματα Υ.ΠΑΙ.Θ., Ι.Ε.Π., Π.Ι. | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **α/α****συνημμένου δικαιολογητικού στο φάκελο υποψηφιότητας** |
| 1. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ
 |  |
| Συμμετοχή σε ερευνητικά προγράμματα την ευθύνη υλοποίησης των οποίων έχουν Ν.Π.Δ.Δ. | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |  |
| 1. ΣΥΓΓΡΑΦΙΚΟ ΕΡΓΟ & ΕΙΣΗΓΗΣΕΙΣ ΣΕ ΣΥΝΕΔΡΙΑ
 |  |
| Συγγραφή σχολικών εγχειριδίων ή βιβλίων με ISBN  | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |  |
| Δημοσίευση άρθρων σε επιστημονικά περιοδικά | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |  |
| Εισηγήσεις σε πρακτικά συνεδρίων που οργανώνονται από Υ.ΠΑΙ.Θ., Α.Ε.Ι. ή άλλους εποπτευόμενους από το Υπουργείο φορείς ή επιστημονικούς φορείς ή επιστημονικά περιοδικά με κριτές | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |  |
| Συμμετοχή σε ομάδα σύνταξης Α.Π.Σ.-Δ.Ε.Π.Π.Σ. ή αναμόρφωση προγραμμάτων σπουδών και διδακτικής ύλης του Ι.Ε.Π. ή του Π.Ι. | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |  |

|  |
| --- |
| **ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΚΑΙ ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ** |
| 1. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ
 |
| Άσκηση καθηκόντων Περιφερειακού Διευθυντή Εκπαίδευσης, Διευθυντή Εκπαίδευσης, Προϊσταμένου Διεύθυνσης του Υ.ΠΑΙ.Θ., Συντονιστή Εκπαίδευσης, Συμβούλου Α΄ του Ι.Ε.Π., Παρέδρου επί θητεία του Π.Ι.  | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |
| Άσκηση καθηκόντων Συντονιστή Εκπαιδευτικού Έργου ή Σχολικού Συμβούλου, Συμβούλου Β΄ ή Προϊσταμένου Διεύθυνσης ή Υποδιεύθυνσης ή Τμήματος του Ι.Ε.Π., Προϊσταμένου Τμήματος του Υ.ΠΑΙ.Θ. ή Τμήματος Εκπαιδευτικών Θεμάτων ή Γραφείου Εκπαίδευσης ή Κ.Ε.Σ.Υ./Κ.Δ.Α.Υ./ΚΕ.Δ.Δ.Υ ή Διευθυντή σχολικής μονάδας, Ε.Κ., Δ.Ι.Ε.Κ., Σ.Ε.Κ., Σ.Δ.Ε. | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |
| Άσκηση καθηκόντων Προϊσταμένου νηπιαγωγείου ή ολιγοθέσιου δημοτικού σχολείου, Υποδιευθυντή σχολικής μονάδας ή Ε.Κ. ή Δ.Ι.Ε.Κ. ή Σ.Ε.Κ. ή Σ.Δ.Ε. ή Υπεύθυνου τομέα Ε.Κ., Προϊσταμένου Κ.Ε.Α. ή Υπευθύνου Λειτουργίας Κ.Π.Ε. ή Συντονιστή Εκπαίδευσης Προσφύγων | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |
| Άσκηση καθηκόντων Υπεύθυνου Σχολικών Δραστηριοτήτων, Περιβαλλοντικής Εκπαίδευσης, Αγωγής Υγείας, Πολιτιστικών Θεμάτων, Σ.Σ.Ν., ΚΕ.ΠΛΗ.ΝΕ.Τ., ΚΕ.ΣΥ.Π., Ε.Κ.Φ.Ε., ΓΡΑ.ΣΥ. ή ΓΡΑ.Σ.Ε.Π., ή άσκηση διοικητικών καθηκόντων με απόσπαση στην κεντρική ή σε περιφερειακές υπηρεσίες του Υ.ΠΑΙ.Θ. | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |
| 1. ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ
 |
| Άσκηση διδακτικών καθηκόντων σε σχολικές μονάδες (κατά τον ορισμό της περ. η΄ της παρ. 1 του άρθρου 2 του Ν. 4547/2018), Ε.Κ., Σ.Δ.Ε. και δημόσια Ι.Ε.Κ. ή ως υπεύθυνοι ΓΡΑ.Σ.Ε.Π. και ΓΡΑ.ΣΥ.  | Ε: … Μ: ... Η: … |
| Διδακτική υπηρεσία με την ιδιότητα του Σχολικού Συμβούλου ή Συντονιστή Εκπαιδευτικού Έργου, του Προϊσταμένου Τμήματος Εκπαιδευτικών Θεμάτων, του υπευθύνου περιβαλλοντικής εκπαίδευσης ή αγωγής υγείας ή πολιτιστικών θεμάτων ή σχολικών δραστηριοτήτων, του υπεύθυνου και των αποσπασμένων εκπαιδευτικών σε ΚΕ.ΣΥ.Π., Ε.Κ.Φ.Ε., ΚΕ.ΠΛΗ.ΝΕ.Τ., Σ.Σ.Ν., υπευθύνου Πληροφορικής και Νέων Τεχνολογιών ή Φυσικής Αγωγής και Σχολικού Αθλητισμού, του Συντονιστή Εκπαίδευσης Προσφύγων, του υπευθύνου σχολικών βιβλιοθηκών του ΕΠΕΑΕΚ, του Διευθυντή και Υποδιευθυντή Δ.Ι.Ε.Κ. ή Σ.Ε.Κ. | Ε: … Μ: ... Η: … |

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και υποβάλλω τα σχετικά δικαιολογητικά (επισυνάπτεται αριθμημένος κατάλογος συνημμένων).

Τόπος ……………………………..………

Ημερομηνία αίτησης: …………………….

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

|  |
| --- |
| ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΑΝΑΓΡΑΦΟΜΕΝΩΝ |
| Υπογραφή Προϊσταμένου Υπηρεσίας Υποβολής |   |
|
| Ονοματεπώνυμο Προϊσταμένου Υπηρεσίας Υποβολής |   |
|
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ |
|  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|