|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ****ΓΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΣΗ ΚΕΝΟΥΜΕΝΗΣ ΘΕΣΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ΡΙΑΣ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ** **ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΑΧΑΪΑΣ** |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα: |  |
| Πατρώνυμο: |  |
| Αριθμός Μητρώου: |  |
| Κλάδος/Ειδικότητα:  |  |
| Οργανικής Θέση: |  |
| Κινητό τηλέφωνο: |  |
| Προσωπικό e-mail: |  |

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για αναπληρωτή/ρια διευθυντή/ρια για τις παρακάτω σχολικές μονάδες με τη σειρά επιλογής μου, ως εξής:

|  |  |
| --- | --- |
| **α/α** | **Σχολική μονάδα** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Επισυνάπτω με την αίτηση υποψηφιότητας τα κάτωθι:

1. Πλήρες πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών
2. Βιογραφικό σημείωμα (μαζί με τα απαραίτητα δικαιολογητικά/αποδεικτικά στοιχεία)
3. Πιστοποιητικό επιμόρφωσης στις Τ.Π.Ε. ή αποδεικτικά γνώσης χειρισμού Η/Υ.

Τόπος ……………………………..……… Ο /η αιτών/ούσα – δηλών/ούσα *(υπογραφή)*

Ημερομηνία αίτησης: …………………….