

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ
ΓΙΑ ΘΕΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΣΜΕΑΕ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Επώνυμο:	
Όνομα:	
Πατρώνυμο:	
Ημ/νία Γέννησης:	
Αριθμός Μητρώου:	
Κλάδος/Ειδικότητα:	
Θέση στην οποία υπηρετεί:	
Δ/ση 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:	T.K :
Τηλέφωνο Κατοικίας:	
Κινητό τηλέφωνο:	
Προσωπικό e-mail:	

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

Εκπαιδευτική υπηρεσία (≥ 10 ετών)	E: M: H:
Άσκηση διδακτικών καθηκόντων σε σχολικές μονάδες (≥ 8 ετών)	E: M: H:
Άσκηση διδακτικών καθηκόντων σε ΣΜΕΑΕ ή ΚΕΣΥ(≥ 3 ετών)	E: M: H:
Πιστοποιημένη γνώση Τ.Π.Ε. Α΄ επιπέδου	(τίτλος)
Κατοχή Βαθμού Α΄	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Προσόντα διορισμού και τοποθέτησης σε	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)

ειδικές δομές (Ν. 4415/2016, αρ.48)	
ΜΕΛΗ ΕΕΠ	
Εκπαιδευτική υπηρεσία (≥ 10 ετών)σε ΣΜΕΑΕ ή ΚΕΣΥ	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Εκπαιδευτική υπηρεσία στην αντίστοιχη προς κάλυψη θέση της οικείας βαθμίδας(≥ 3)	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Προσόντα διορισμού και τοποθέτησης σε ειδικές δομές (Ν. 4415/2016, αρ.48)	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Κατοχή Βαθμού Α΄	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Πιστοποιημένη γνώση Τ.Π.Ε. Α΄ επιπέδου	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ	
ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗ	
1. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ	
Διδακτορικό δίπλωμα	(τίτλος)
Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών	(τίτλος)
Τίτλος Διδασκαλείου	(τίτλος)
Δεύτερο πτυχίο Α.Ε.Ι.	(τίτλος)
Δεύτερος μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών	(τίτλος)
2. Τ.Π.Ε.	
Πιστοποιημένη γνώση Τ.Π.Ε. Β΄ επιπέδου	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
3. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ	
Πιστοποιημένη γνώση δεύτερης ξένης γλώσσας επιπέδου Β2	
Πιστοποιημένη γνώση τρίτης ξένης γλώσσας επιπέδου Β2	
Πιστοποιημένη γνώση δεύτερης ξένης γλώσσας επιπέδου ανώτερου του Β2	
Πιστοποιημένη γνώση τρίτης ξένης γλώσσας επιπέδου ανώτερου του Β2	
4. ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ	
Ετήσια επιμόρφωση Σ.Ε.Λ.Μ.Ε./Σ.Ε.Λ.Δ.Ε./Σ.Ε.Λ.Ε.Τ.Ε/Α.Σ.ΠΑΙ.Τ.Ε.	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Ετήσια επιμόρφωση Α.Ε.Ι.	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Παρακολούθηση επιμορφωτικών	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)

προγραμμάτων ΥΠ.Π.Ε.Θ., Ι.Ε.Π., Π.Ι., Ε.Κ.Δ.Δ.Α.	
5. ΔΙΔΑΚΤΙΚΟ - ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΕΡΓΟ	
Αυτοδύναμο διδακτικό έργο σε Α.Ε.Ι./Σ.Ε.Λ.Ε.Τ.Ε	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Επιμορφωτής σε προγράμματα του ΥΠ.Π.Ε.Θ., Ι.Ε.Π./Π.Ι.	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
6. ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ	
Συμμετοχή σε ερευνητικά προγράμματα	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
7. ΣΥΓΓΡΑΦΙΚΟ ΕΡΓΟ	
Συγγραφή σχολικών εγχειριδίων ή βιβλίων με ISBN	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Δημοσίευση άρθρων σε επιστημονικά περιοδικά	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Εισηγήσεις σε πρακτικά συνεδρίων ή σε επιστημονικά περιοδικά με κριτές	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Συμμετοχή σε ομάδα σύνταξης Α.Π.Σ./Δ.Ε.Π.Π.Σ. ή αναμόρφωσης προγραμμάτων σπουδών και διδακτικής ύλης του Ι.Ε.Π./Π.Ι.	(ΝΑΙ/ΟΧΙ)

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και υποβάλλω τα σχετικά δικαιολογητικά.

Τόπος

Ημερομηνία αίτησης:

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

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΑΝΑΓΡΑΦΟΜΕΝΩΝ

Υπογραφή Διευθυντή
Υπηρεσίας Υποβολής

Όνοματεπώνυμο Διευθυντή
Υπηρεσίας Υποβολής

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ