



ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ

Συμπληρώστε τα παρακάτω πεδία με κεφαλαία γράμματα και βάλτε X στα τετράγωνα που επιλέγετε.

Προς Σχολή

Ημερομηνία Παραλαβής* :/...../ 201

Αριθμός Πρωτοκόλλου * :/...../201

Κλάδος και Ειδικότητα (σύμφωνα με τη κωδικοποίηση της προκήρυξης)

Κλάδος : Ειδικότητα :

Προσωπικά Στοιχεία (όλα τα πεδία πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά)

.....
(Όνομα)

.....
(Επώνυμο)

.....
(Πατρώνυμο)

Ημερομηνία Γέννησης:/...../.....

Φύλο : Άνδρας

Γυναίκα

Αρ. ταυτότητας:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

ΑΦΜ:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Διεύθυνση (όλα τα πεδία πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά)

Οδός: Αρ.: Τ.Κ. : Πόλη:

Περιοχή: Τηλ. σταθερό: Κινητό.....

Email..... Fax:

Βαθμίδα Εκπαίδευσης

1. Εμπειροτεχνίτης

4. ΤΕΕ Α΄ Κύκλου – ΤΕΣ:

7. Ι.Ε.Κ.:

2. Γυμνάσιο:

5. Σχολή Μαθητείας Ν.1566/85:

8. Τ.Ε.Ι.:

3. Λύκειο:

6. ΤΕΕ Β΄ Κύκλου – ΤΕΛ– ΕΠΛ:

9. Α.Ε.Ι.:

Τίτλος Πτυχίου:

Βαθμός: Έτος Κτήσης Πτυχίου:/...../.....

Μεταπτυχιακές Σπουδές

Μεταπτυχιακό στο Αντικείμενο :

Τίτλος:

Διδακτορικό στο Αντικείμενο:

Τίτλος:

Μεταπτυχιακό στην Ειδική Αγωγή :

Τίτλος:

Διδακτορικό στην Ειδική Αγωγή:

Τίτλος:

Παιδαγωγικά:

Τίτλος:.....

ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΑ ΣΕΜΙΝΑΡΙΑ

| A/A | Τίτλος | Ώρες | Φορέας |
|--------------|--------|------|--------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ: | | | |

ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΕ ΑΜΕΑ

| α/α | Αρ. Συνημμένου | Εκπαιδευτικός Φορέας | Αντικείμενο | Ώρες |
|-----|----------------|----------------------|-------------|------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |

ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΑ

| α/α | Αρ. Συνημμένου | Εκπαιδευτικός Φορέας | Αντικείμενο | Ώρες |
|-----|----------------|----------------------|-------------|------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΕ ΑΜΕΑ

| α/α | Αρ. Συνημμένου | Από - Έως | Εκδούσα αρχή |
|-----|-------------------|-----------|--------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΓΕΝΙΚΑ

| α/α | Αρ. Συνημμένου | Από - Έως | Εκδούσα αρχή |
|-----|-------------------|-----------|--------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |

ΑΝΕΡΓΙΑ

Μήνες ανεργίας Από Έως
Ημερομηνία έκδοσης κάρτας:

ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Αριθμός Τέκνων*: Έχοντας τέκνο ή σύζυγο με ποσοστό αναπηρίας άνω του 67%:.....
Γονέας Μονογονεϊκής Οικογένειας:

*Συμπληρώνεται τον αρ. τέκνων μόνο εφόσον σας βαρύνουν σύμφωνα με την τελευταία Φορολογική Δήλωσή σας.

ΕΝΤΑΞΗ ΜΗΤΡΩΟΥ ΕΟΠΠΕΠ

Πιστοποίηση ΕΟΠΠΕΠ/ΕΚΕΠΙΣ: Εισαγωγικό μητρώο:

Ν. 2190/94 όπως τροποποιήθηκε από το Ν.3552/2007

| | | | | |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | ΝΑΙ | ΟΧΙ | | |
| Ενταξη | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | ΝΑΙ | ΟΧΙ |
| Δικαιολογητικά : αρνητική απάντηση | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 ώρες ανά εβδομάδα | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Προσοχή όλα τα συνημμένα έγγραφα (φύλλα) πρέπει να φέρουν αύξοντα αριθμό.

| A/A | Συνημμένα έγγραφα | |
|-----------------------------------|---|---------------|
| 1. | Συνοπτικό Βιογραφικό σημείωμα | Φύλλα (.....) |
| 2. | Αντίτυπο φορολογικής δήλωσης ή εκκαθαριστικού σημειώματος | Φύλλα (.....) |
| 3. | Φωτοτυπία Δελτίου Ταυτότητας | Φύλλα (.....) |
| 4. | Βασικός τίτλος σπουδών | Φύλλα (.....) |
| 5. | Τίτλοι αναγνωρισμένων μεταπτυχιακών σπουδών | Φύλλα (.....) |
| 6. | Τίτλοι ή βεβαιώσεις παιδαγωγικών σπουδών | Φύλλα (.....) |
| 7. | Υπεύθυνη δήλωση της ιδιότητας ή επαγγέλματος | Φύλλα (.....) |
| 8. | Βεβαιώσεις διδακτικής πείρας | Φύλλα (.....) |
| 9. | Βεβαιώσεις επαγγελματικής πείρας | Φύλλα (.....) |
| 10. | Βεβαίωση ένταξης στο μητρώο ΕΟΠΠΕΣ/ΕΚΕΠΙΣ | Φύλλα (.....) |
| 11. | | Φύλλα (.....) |
| 12. | | Φύλλα (.....) |
| 13. | | Φύλλα (.....) |
| 14 | | Φύλλα (.....) |
| | | Φύλλα (.....) |
| | | |
| ΣΥΝΟΛΟ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΦΥΛΛΩΝ : | | |

Συναίνεση για Χρήση Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα

Τα στοιχεία που αναφέρονται στην παρούσα Αίτηση καθώς και το περιεχόμενο των δικαιολογητικών που υποβάλλω η έχω υποβάλλει στην Υπηρεσία σας είναι ακριβή και αληθή και συναινώ στην επεξεργασία αυτών από τον ΟΑΕΔ για τους σκοπούς που συνδέονται με την αξιολόγηση μου ως ωρομίσθιος εκπαιδευτικός, προκειμένου να συνταχτούν και να αναρτηθούν οι σχετικοί Πίνακες Αξιολόγησης στους οποίους αποτυπώνονται τα στοιχεία αυτά και να ειδοποιηθώ σχετικά σε ενδεχόμενη πρόσληψης μου, σύμφωνα με την ισχύουσα Εθνική και Ευρωπαϊκή νομοθεσία περί προσωπικών δεδομένων.

Ο/Η Αιτών/ουσα