|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ**  **ΓΙΑ ΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ ΤΟΥ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΣΧΟΛΙΚΟΥ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟΥ**  **ΤΗΣ ΔΔΕ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΑΡΘ 124 του Ν. 4876/2021 (ΦΕΚ 251/Α/23-12-2021)** | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** | | |
| Επώνυμο: |  | |
| Όνομα: |  | |
| Πατρώνυμο: |  | |
| Αριθμός Μητρώου: |  | |
| Κλάδος/Ειδικότητα: |  | |
| Θέση στην οποία υπηρετεί: |  | |
| Διεύθυνση Εκπαίδευσης οργανικής θέσης: |  | |
| Αρ. ΦΕΚ διορισμού: |  | |
| Ημερομηνία ΦΕΚ Διορισμού: |  | |
| Ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας: |  | |
| Διεύθυνση κατοικίας: |  | |
| Πόλη: |  | Τ.Κ : |
| Τηλέφωνα Επικοινωνίας: |  | |
| Προσωπικό e-mail: |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ** | |
| Υπηρετώ με οργανική θέση σε σχολική μονάδα ή Διάθεση ΠΥΣΔΕ Αργολίδας |  |
| Χρόνος Εκπαιδευτικής Υπηρεσίας | Ε: ……….. Μ: ……… Η: …….. |
| Χρόνος Διδακτικής Υπηρεσίας | Ε: ……….. Μ: ……… Η: …….. |
| Τίτλοι σπουδών συναφών με το αντικείμενο της προκηρυσσόμενης θέσης |  |
| Προϋπηρεσία σε συναφείς θέσεις | Ε: ……….. Μ: ……… Η: …….. |

**Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή.**

Τόπος ……………………………..………

Ημερομηνία αίτησης: ……/02/2022

Ο/η αιτών/ούσα – δηλών/ούσα

(υπογραφή)