



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ  
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ  
ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ



Ο.Α.Ε.Δ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΡΧΙΚΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ & ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ  
ΕΠΑ.Σ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ

ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ  
ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΠΑ.Σ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ  
ΤΗΣ ΠΕΡ/ΚΗΣ Δ/ΝΣΗΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

Ενοποιημένος Κλάδος\* :..... Ειδικότητα\* : .....

Πτυχίο: .....

Ημ/νία Αίτησης : ...../...../201.....

\* Αξιολογούνται οι κλάδοι και οι ειδικότητες που δηλώνονται σύμφωνα με την προκήρυξη.

Αριθμός Πρωτοκόλλου \*\*

...../...../...../ 201...

\*\* Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία.

Προσωπικά Στοιχεία

(Όνομα) (Επώνυμο) (Πατρώνυμο)

..... (Μητρώνυμο) Ημερομηνία Γέννησης: ...../...../..... Άνδρας: ☐ Γυναίκα: ☐

Αρ.Ταυτότητας:         Α) Εκπλήρωση Στρατ/κών Υποχρεώσεων : ΝΑΙ ☐ ☐

B) Νόμιμη απαλλαγή από αυτές : ΝΑΙ ☐ ☐

ΔΟΥ : ..... Αριθμός Φορολογικού Μητρώου

(σύμφωνα με βεβαίωση εφορίας ή το εκκαθαριστικό σημείωμα)

ΧΡΟΝΙΚΗ ΙΣΧΥΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ : Από .....έως..... ΑΝΕΡΓΙΑ: ☐  
(Συμπληρώνεται από τους υποψήφιους όσων κλάδων και ειδικοτήτων απαιτείται)

Διεύθυνση

Οδός: ..... Αρ.: ..... Τ.Κ. : ..... ΤΗΛ: .....

Πόλη: ..... Περιοχή: ..... Έγγαμος: ☐ Αρ. Τέκνων\*\*\*: .....  
\*\*\*Συμπληρώνεται τον αρ. τέκνων μόνο εφόσον σας βαρύνουν σύμφωνα με την τελευταία Φορολογική Δήλωσή σας.

Email : .....

Βαθμίδα Εκπαίδευσης

1. Εμπειροτεχνίτης: ☐ 4. Σχολή Μαθητείας Ν.1566/85 - ΤΕΕ Α΄ Κύκλου -ΤΕΣ :.....☐

2. Γυμνάσιο: ☐ 5. ΤΕΕ Β΄ Κύκλου - ΤΕΛ- ΕΠΑ :....☐ 8. Τ.Ε.Ι.:....☐

3. Λύκειο: ☐ 6. ΕΠΑ.Σ.: ☐ 7. Ι.Ε.Κ.: ☐ 9. Α.Ε.Ι.:....☐

Τίτλος Πτυχίου με τον οποίο ο υποψήφιος Υποβάλει Αίτηση: .....

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

Τίτλος 2<sup>ου</sup> Πτυχίου με το οποίο ο υποψήφιος απέκτησε Διδακτική ή Επαγγελματική εμπειρία \*\*\*\*:

.....

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

\*\*\*\*Το δεύτερο πτυχίο δηλώνεται μόνο εάν ανήκει στον ίδιο κλάδο και εφόσον προκηρύσσεται ο κλάδος (π.χ. ΠΕ80-Οικονομίας 1<sup>ο</sup> πτυχίο οικονομολόγου και 2<sup>ο</sup> πτυχίο λογιστή) ή εάν ανήκει στη ίδια ειδικότητα και εφόσον προκηρύσσεται η ειδικότητα (π.χ. ΠΕ87.01- Ιατρικής 1<sup>ο</sup> πτυχίο Ιατρού και 2<sup>ο</sup> πτυχίο φαρμακοποιού).

Παιδαγωγικά:

Μεταπτυχιακά : Master ή D.E.A :

Τίτλος: .....

Διδακτορικό :

Τίτλος: .....

**ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΟΠΩΣ ΑΠΟΔΕΙΚΝΥΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ.**

(Μόνο για τη τελευταία δεκαπενταετία)

| A/A     | Από - Έως | Ώρες | Πρωτόκολλο-Ημ/νία-Εκδούσα αρχή | Έλεγχος<br>Συμπληρώνεται<br>από την Υπηρεσία |
|---------|-----------|------|--------------------------------|--|
| 1.      |           |      |                                |  |
| 2.      |           |      |                                |  |
| 3.      |           |      |                                |  |
| 4.      |           |      |                                |  |
| 5.      |           |      |                                |  |
| 6.      |           |      |                                |  |
| 7.      |           |      |                                |  |
| 8.      |           |      |                                |  |
| 9.      |           |      |                                |  |
| 10.     |           |      |                                |  |
| 11.     |           |      |                                |  |
| 12.     |           |      |                                |  |
| 13.     |           |      |                                |  |
| 14.     |           |      |                                |  |
| 15.     |           |      |                                |  |
| 16.     |           |      |                                |  |
| 17.     |           |      |                                |  |
| 18.     |           |      |                                |  |
| ΣΥΝΟΛΟ: |           |      |                                |  |

**ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΟΠΩΣ ΑΠΟΔΕΙΚΝΥΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ.**

(Μόνο για τη τελευταία δεκαπενταετία εκ των οποίων προσμετρούνται τα επτά (7) έτη προϋπηρεσίας)

| A/A | Από - Έως | Εκδούσα αρχή | Έλεγχος<br>Συμπληρώνεται<br>από την Υπηρεσία |
|-----|-----------|--------------|--|
| 1.  |           |              |  |
| 2.  |           |              |  |
| 3.  |           |              |  |
| 4.  |           |              |  |
| 5.  |           |              |  |
| 6.  |           |              |  |
| 7.  |           |              |  |
| 8.  |           |              |  |
| 9.  |           |              |  |
| 10. |           |              |  |
| 11. |           |              |  |
| 12. |           |              |  |
| 13. |           |              |  |
| 14. |           |              |  |
| 15. |           |              |  |
| 16. |           |              |  |
| 17. |           |              |  |
| 18. |           |              |  |

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ: Προσκομίζεται Διδακτική και Επαγγελματική Εμπειρία, που έχει αποκτηθεί στον Ενοποιημένο Κλάδο εφόσον έχει προκηρυχθεί ο κλάδος ή στην Ενοποιημένη Ειδικότητα εφόσον έχει προκηρυχθεί η ειδικότητα και πάντα αυτή που αποκτήθηκε μετά την κτήση του πτυχίου.

**ΕΠΑ.Σ. Ο.Α.Ε.Δ. ΣΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΝΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΘΕΙΤΕ**

**ΕΠΙΛΕΞΤΕ :**

- **Τις ΕΠΑ.Σ. δύο (2) και μόνον Περιφερειακών Ενοτήτων, οι οποίες ανήκουν στην ίδια Περιφερειακή Διεύθυνση του ΟΑΕΔ Πελοποννήσου.**
- **Καταγράφετε (στον παρακάτω πίνακα) αριθμητικά στο αντίστοιχο κελί, τον αύξοντα και ΜΟΝΑΔΙΚΟ αριθμό, σειράς προτίμησης της Σχολικής Μονάδας που επιθυμείτε:**

|    | Περιφερειακές Ενότητες                | Περιφερειακές Ενότητες που ανήκουν στην Περιφερειακή Διεύθυνση του ΟΑΕΔ Πελοποννήσου |                    | Αύξων Αριθμός προτίμησης Σχολικής Μονάδας |
|----|---------------------------------------|--|--------------------|---|
|    | Περιφερειακές Ενότητες                |  |                    |   |
| 1. | Περιφερειακή Ενότητα Αργολίδας        | ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ  | ΕΠΑ.Σ. ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ   |   |
| 2. | Περιφερειακή Ενότητα Μεσσηνίας        | ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ  | ΕΠΑ.Σ. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ   |   |
| 3. | Περιφερειακή Ενότητα Αχαΐας           | ΠΑΤΡΑΣ   | ΕΠΑ.Σ. ΠΑΤΡΑΣ      |   |
| 4. | Περιφερειακή Ενότητα Ηλείας           | ΠΥΡΓΟΥ   | ΕΠΑ.Σ. ΠΥΡΓΟΥ      |   |
| 5. | Περιφερειακή Ενότητα Λακωνίας         | ΣΠΑΡΤΗΣ  | ΕΠΑ.Σ. ΣΠΑΡΤΗΣ     |   |
| 6. | Περιφερειακή Ενότητα Αρκαδίας         | ΤΡΙΠΟΛΗΣ   | ΕΠΑ.Σ. ΤΡΙΠΟΛΗΣ    |   |
|    |                                       |  |                    |   |
| 7. | Περιφερειακή Ενότητα Αιτωλοακαρνανίας | ΑΓΡΙΝΙΟΥ   | ΕΠΑ.Σ. ΑΓΡΙΝΙΟΥ    |   |
|    |                                       | ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ  | ΕΠΑ.Σ. ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ |   |

Έχετε υποβάλει αίτηση το Σχολικό Έτος 2017-2018;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

- Εάν **ΝΑΙ** υποβάλλετε τα δικαιολογητικά που αποκτήθηκαν από 12-06-2017 έως και τις 18-06-2018, σύμφωνα με τα οριζόμενα στη σχετική προκήρυξη.
- Εάν **ΟΧΙ** υποβάλλετε εκ νέου όλα τα δικαιολογητικά.

Συνημμένα Φύλλα: .....

1. Φωτοτυπία Δελτίου Ταυτότητας
2. Βεβαίωση ανεργίας
3. Φωτοτυπία Εκκαθαριστικού σημειώματος εφορίας ή Ε1 ή φωτοτυπία βεβαίωσης εφορίας για το Α.Φ.Μ.
4. Φωτοτυπία εντύπου Ε3 ή υπεύθυνη δήλωση της ιδιότητας ή του επαγγέλματος
5. Βασικός Τίτλος Σπουδών
6. Τίτλος Μεταπτυχιακών Σπουδών
7. Τίτλος ή Αντίγραφο Τίτλου Παιδαγωγικών σπουδών
8. Βεβαίωση..... διδακτικής πείρας Β΄ θμιας εκπαίδευσης
9. Βεβαίωση επαγγελματικής πείρας
10. ....
11. ....
12. ....
13. ....
14. ....
15. ....
16. ....
17. ....

Φύλλα .....  
Φύλλα .....  
Φύλλα .....  
Φύλλα .....  
Φύλλα .....  
Φύλλα .....  
Φύλλα .....  
Φύλλα .....  
Φύλλα .....  
Φύλλα .....  
Φύλλα .....  
Φύλλα .....  
Φύλλα .....  
Φύλλα .....  
Φύλλα .....  
Φύλλα .....  
Φύλλα .....

ΣΥΝΟΛΟ ΦΥΛΛΩΝ (συμπληρώνεται από την Υπηρεσία) : .....

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Δηλώνω ότι τα στοιχεία που καταγράφω στην αίτησή μου καθώς και τα δικαιολογητικά που τη συνοδεύουν είναι ακριβή και αληθή και ότι:

1) είμαι // δεν είμαι\* πολιτικός-διοικητικός υπάλληλος του Δημοσίου ή του Ευρύτερου Δημοσίου Τομέα, των Ν.Π.Δ.Δ., ή μόνιμο προσωπικό των Ενόπλων Δυνάμεων και των Σωμάτων Ασφαλείας.

2) είμαι // δεν είμαι\* συνταξιούχος.

3) Δεν έχω καταδικαστεί και δεν είμαι υπόδικος για τα αναφερόμενα στο άρθρο 8 του Ν. 3528/07 ποινικά αδικήματα.

4) Δεν έχω απολυθεί λόγω πειθαρχικού παραπτώματος, από Υπηρεσία του Δημοσίου ή του Ευρύτερου Δημοσίου Τομέα Ν.Π.Δ.Δ., ΟΤΑ ή Ν.Π.Ι.Δ. του άρθρου 14 παρ. 1 του Ν. 2190/94.

5) Δεν έχω αποχωρήσει οικειοθελώς (εκτός των εξαιρέσεων όπως αυτές προβλέπονται στη σχετική Υπουργική απόφαση και Προκήρυξη του Οργανισμού) από τις Σχολές του Ο.Α.Ε.Δ., το προηγούμενο σχολικό έτος.

6) Σε περίπτωση ανακρίβειας των στοιχείων, της παρούσας αίτησης και υπεύθυνης δήλωσης, γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986 και του Ν. 2690/1999.

7) Έλαβα γνώση των διατάξεων της υπ' αριθμ. 25788/Δ1/8941 (ΦΕΚ 2264/Β'/15-06-2018) Υπουργικής Απόφασης

8) Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση καθώς και το περιεχόμενο των δικαιολογητικών που υποβάλω ή έχω υποβάλει στην Υπηρεσία σας, συναινώ στο να χρησιμοποιηθούν για την Αξιολόγησή μου ως Αναπληρωτής ή Ωρομίσθιος εκπαιδευτικός των ΕΠΑ.Σ. Μαθητείας Ο.Α.Ε.Δ., προκειμένου να συνταχθούν και να αναρτηθούν οι σχετικοί Αξιολογικοί Πίνακες, στους οποίους αποτυπώνονται τα στοιχεία αυτά και να ειδοποιηθώ σχετικά, σε ενδεχόμενη πρόσληψή μου.

\* Διαγράφεται αναλόγως. Εάν δεν γίνει η διαγραφή θα αξιολογηθείτε στον πίνακα ΔΗΜΟΣΙΟΙ ΥΠΑΛΛΗΛΟΙ – ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΙ.

Ημερομηνία

Ο υποβάλλων Υποψήφιος

.....

.....

(υπογραφή)

.....

Ονοματεπώνυμο ολογράφως