



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



Ο.Α.Ε.Δ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΡΧΙΚΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ & ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ
ΕΠ.Σ ΜΑΘΗΤΕΙΑΣ

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

Κλάδος : Ειδικότητα * :

Ημ/νία Αίτησης :/...../201...

Αριθμός Πρωτοκόλλου **

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

Προσωπικά Στοιχεία

(Όνομα)

(Επώνυμο)

(Πατρώνυμο)

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

Αρ. Ταυτότητας:

| | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|

A) Εκπλήρωση Στρατ/κών Υποχρεώσεων : ΝΑΙ ΟΧΙ

B) Νόμιμη απαλλαγή από αυτές : ΝΑΙ ΟΧΙ

ΔΟΥ :

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Αριθμός Φορολογικού Μητρώου | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
|--------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|

(σύμφωνα με βεβαίωση εφορίας ή το εκκαθαριστικό σημείωμα)

ΧΡΟΝΙΚΗ ΙΣΧΥΣ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ : Απόέως.....

ΑΝΕΡΓΙΑ:

(Συμπληρώνεται από τους υποψήφιους όσων κλάδων και ειδικοτήτων απαιτείται)

Διεύθυνση

Οδός: Αρ.: Τ.Κ. : ΤΗΛ:

Πόλη: Περιοχή: Έγγραφος: Αρ. Τέκνων***:

Email:

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:/...../.....

Μεταπτυχιακά: Master ή D.E.A : Διδακτορικό: Τίτλος:

Παιδαγωγικά: Τίτλος:

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

** Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία.

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

ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΟΠΩΣ ΑΠΟΔΕΙΚΝΥΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ.

(Μονο για τη τελευταία δεκαπενταετία)

| A/A | Από - Έως | Ώρες | Πρωτόκολλο-Ημ/νία-Εκδούσα αρχή | Έλεγχος* |
|----------------|-----------|------|--------------------------------|----------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |
| ΣΥΝΟΛΟ: | | | | |

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΟΠΩΣ ΑΠΟΔΕΙΚΝΥΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΑ ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ.

(7 έτη μέσα στη τελευταία 15ετία)

| A/A | Από - Έως | Εκδούσα αρχή | Έλεγχος* |
|-----|-----------|--------------|----------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |

*Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία.

ΕΠΑΣ. Ο.Α.Ε.Α. ΣΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΕΠΙΘΥΜΕΙΤΕ ΝΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΘΕΙΤΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

| | ΠΕΡ/ΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ | | ΠΕΡ/ΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΗΛΕΙΑΣ | | ΠΕΡ/ΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΡΚΑΔΙΑΣ | | ΠΕΡ/ΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΙΤΩΛΟ-ΚΑΡΝΑΝΙΑΣ | | ΠΕΡ/ΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΛΑΚΩΝΙΑΣ | |
|---|--------------------------|--|-----------------------|--|-------------------------|--|---------------------------------|--|-------------------------|--|
| 1 | ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ | | 1 ΠΥΡΓΟΥ | | 1 ΤΡΙΠΟΛΗΣ | | 1 ΑΓΡΙΝΙΟΥ | | 1 ΣΠΑΡΤΗΣ | |
| | | | | | | | 2 ΜΕΣΣΟΛΟΓΓΙΟΥ | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | ΠΕΡ/ΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ | | ΠΕΡ/ΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΑΧΑΪΑΣ | | | | | | | |
| 1 | ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ | | 1 ΠΑΤΡΑΣ | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

ΠΡΟΣΟΧΗ: Επιλέγετε τις ΕΠΑΣ που αιτείσθε με τσεκ (✓) στο τετράγωνο που έπεται της ονομασίας της ΕΠΑΣ. Δεν υπάρχει σειρά προτεραιότητας.

Επιλέγεται τις ΕΠΑΣ μίας και μόνο Περιφερειακής Ενότητας

Έχετε υποβάλει αίτηση το Σχολικό Έτος 2015-2016;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Έλαβα γνώση της υπ' αριθμ. 28958/487 (ΦΕΚ 1979/Β'/30-06-2016) Απόφαση της Αναπληρώτριας Υπουργού Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης & Κοινωνικής Αλληλεγγύης

Συνημμένα Φύλλα:

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

ΣΥΝΟΛΟ ΦΥΛΛΩΝ :

ΠΡΟΣΟΧΗ: Η ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι ακριβή και αληθή και ότι: 1) είμαι ή δεν είμαι* πολιτικός-διοικητικός υπάλληλος του κράτους, των Ν.Π.Δ.Δ., ή μόνιμο προσωπικό των Ενόπλων Δυνάμεων και των Σωμάτων Ασφαλείας 2) είμαι ή δεν είμαι* συνταξιούχος, 3) ότι δεν έχω καταδικαστεί και δεν είμαι υπόδικος για τα αναφερόμενα στο άρθρο 8 του Ν. 3528/07 ποινικά αδικήματα, 4) ότι δεν έχω απολυθεί πειθαρχικά από Δημόσια Υπηρεσία Ν.Π.Δ.Δ., ΟΤΑ ή Ν.Π.Ι.Δ. του άρθρου 14 παρ. 1 του Ν. 2190/94, 5) ότι δεν έχω αποχωρήσει οικειοθελώς από Σχολές του Ο.Α.Ε.Δ. τα δύο προηγούμενα σχολικά έτη και δεν έχει αξιολογηθεί από την Δ/νση εκπ/σης του Ο.Α.Ε.Δ. ως ακατάλληλος/η. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986 και του Ν. 2690/1999.

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

Ημερομηνία

Ο υποβάλλον Υποψήφιος

.....

.....

(υπογραφή)