|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ/ΑΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ/ΝΗΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΟΛΙΓΟΘΕΣΙΕΣ ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΤΗΣ ΔΠΕ ΛΑΣΙΘΙΟΥ** | |
| **Προσωπικά στοιχεία** | |
| Επώνυμο |  |
| Όνομα |  |
| Όνομα πατρός |  |
| Ημ. γέννησης |  |
| Στοιχεία επικοινωνίας | |
| Tηλ. υπηρεσίας |  |
| Tηλ. οικίας |  |
| Κινητό τηλέφωνο |  |
| Προσωπικό e-mail |  |
| **Υπηρεσιακά στοιχεία** | |
| Αριθμός μητρώου |  |
| Θέση υπηρέτησης |  |
| Τομέας/Ειδικότητα |  |
| Οργανική θέση |  |
| Βαθμίδα |  |
| Ημ/νία ΦΕΚ Διορισμού |  |
| Αριθμός ΦΕΚ Διορισμού |  |
| Ημ/νία Ανάληψης υπηρεσίας |  |
| **Υποχρεωτικές προϋποθέσεις επιλογής** | |
| Έχω συμπληρώσει τουλάχιστον δύο (2) έτη δοκιμαστικής υπηρεσίας |  |
| Δεν τελώ σε διαθεσιμότητα ή αργία ή έχω καταδικαστεί τελεσιδίκως για τα αδικήματα της παρ. 1 του άρθρου 8 του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ. ή μου έχει επιβληθεί τελεσίδικα οποιαδήποτε πειθαρχική ποινή ανώτερη του προστίμου αποδοχών τεσσάρων (4) μηνών, για οποιοδήποτε πειθαρχικό παράπτωμα μέχρι τη διαγραφή της ποινής κατά το άρθρο 145 του ίδιου κώδικα. |  |
| Δεν έχω απαλλαγεί από τα καθήκοντά μου, σύμφωνα με την περ. β` της παρ. 1 του άρθρου 44 τα τελευταία τέσσερα (4) έτη. |  |
| Δεν αποχωρώ υποχρεωτικά από την υπηρεσία λόγω συνταξιοδότησης εντός ενός (1) έτους από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των υποψηφιοτήτων. |  |
| Έχω πιστοποιημένη γνώση Τ.Π.Ε. Α΄ επιπέδου |  |
| Για τα ανωτέρω υποβάλλω την επισυναπτόμενη Υπεύθυνη Δήλωση: |  |
| Βιογραφικό - ΠΥΜΤέλος φόρμας |  |