|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ****ΓΙΑ ΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΘΕΣΗΣ ΤΟΥ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΤΗΣ ΔΔΕ ΔΥΤΙΚΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΑΡΘΡΟ 21 ΤΟΥ Ν. 4823/2001 (ΦΕΚ 136/Α/03-08-2021)** |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα: |  |
| Πατρώνυμο: |  |
| Αριθμός Μητρώου: |  |
| Κλάδος / Ειδικότητα: |  |
| Θέση που υπηρετεί: |  |
| Διεύθυνση Εκπαίδευσης οργανικής θέσης: |  |
| 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 βρίσκομαι στη διάθεση του ΠΥΣΔΕ ΔΔΕ Δυτικής Θεσσαλονίκης: | ΝΑΙ / ΟΧΙ |
| Χρόνος Εκπαιδευτικής Υπηρεσίας: |  |
| Χρόνος Διδακτικής Υπηρεσίας:  |  |
| Προϋπηρεσία σε συναφείς θέσεις: |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, **δηλώνω** ότι όλα τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Τόπος: ………………………………………..Ημερομηνία αίτησης: ……/03/2022Ο/Η αιτών/ούσα – δηλών/ούσα(υπογραφή) |