|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ****για τη θέση του Υπευθύνου Εργαστηριακών Κέντρων Φυσικών Επιστημών (Ε.Κ.Φ.Ε.)****της Διεύθυνσης ΔΕ Φλώρινας** |
| **Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα: |  |
| Πατρώνυμο: |  |
| Ημερομηνία Γέννησης: |  |
| Αριθμός Μητρώου: |  |
| Κλάδος/Ειδικότητα: |  |
| Θέση στην οποία υπηρετεί: |  |
| Διεύθυνση οργανικής θέσης: |  |
| Αρ ΦΕΚ Διορισμού: |  |
| Ημερομηνία ΦΕΚ Διορισμού: |  |
| Ημερομηνία Ανάληψης υπηρεσίας: |  |
| Βαθμός: |  |
| Τηλέφωνο Υπηρεσίας: |   |
| e-mail Υπηρεσίας: |  |
| Διεύθυνση κατοικίας: |  |
| Πόλη: |  | Τ.Κ :  |
| Τηλέφωνο Κατοικίας: |  |
| Κινητό τηλέφωνο: |  |
| Προσωπικό e-mail: |  |

|  |
| --- |
| **Β. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ** |
| Εκπαιδευτική υπηρεσία στην Πρωτοβάθμια ή Δευτεροβάθμια εκπαίδευση(≥ 7 ετών) | Ε: \_\_\_\_ Μ: \_\_\_\_ Η: \_\_\_\_ |
| Άσκηση διδακτικών καθηκόντων σε σχολικές μονάδες ή ΕΚ (≥ 5 ετών) | Ε: \_\_\_\_ Μ: \_\_\_\_ Η: \_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Γ. ΦΑΚΕΛΟΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ** |
| Πλήρες Πιστοποιητικό Υπηρεσιακών Μεταβολών | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| Βιογραφικό Σημείωμα | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| **ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ** |
| Διδακτορικό δίπλωμα στις Φυσικές Επιστήμες ή σε συναφές γνωστικό αντικείμενο  | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| Διδακτορικό δίπλωμα σε γνωστικό αντικείμενο μη συναφές με τις Φυσικές Επιστήμες | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών στις Φυσικές Επιστήμες ή σε συναφές γνωστικό αντικείμενο | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| Μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών σε γνωστικό αντικείμενο μη συναφές με τις Φυσικές Επιστήμες | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| Δεύτερος μεταπτυχιακός τίτλος σπουδών | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| Δεύτερο πτυχίο Α.Ε.Ι. | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| **Τ.Π.Ε.** |
| Πιστοποίηση επιμόρφωσης Επιπέδου Α’ | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| Πιστοποίηση επιμόρφωσης Επιπέδου Β’ | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| **ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ** |
| Πιστοποιημένη γνώση ξένης γλώσσας επιπέδου Γ2 | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| Πιστοποιημένη γνώση ξένης γλώσσας επιπέδου Γ1 | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| Πιστοποιημένη γνώση ξένης γλώσσας επιπέδου Β2 | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| Πιστοποιημένη γνώση δεύτερης ξένης γλώσσας επιπέδου Γ2 | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| Πιστοποιημένη γνώση δεύτερης ξένης γλώσσας επιπέδου Γ1 | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| Πιστοποιημένη γνώση δεύτερης ξένης γλώσσας επιπέδου Β2 | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| **ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗ** |
| Ετήσια επιμόρφωση ΣΕΛΕΤΕ/ΑΣΠΑΙΤΕ (που δεν αποτέλεσε προσόν διορισμού) | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| Ετήσια επιμόρφωση ΑΕΙ (300 τουλάχιστον ωρών ή εννεάμηνης διάρκειας) συναφούς με το γνωστικό αντικείμενο των Φυσικών Επιστημών | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| Παρακολούθηση επιμορφωτικών προγραμμάτων ΥΠΠΕΘ., ΙΕΠ, Ε.Κ.Δ.Δ.Α. συναφών με το γνωστικό αντικείμενο των Φυσικών Επιστημών | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| **ΔΙΔΑΚΤΙΚΟ - ΕΠΙΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΕΡΓΟ** |
| Αυτοδύναμο διδακτικό έργο σε Α.Ε.Ι./ Σ.Ε.Λ.Ε.Τ.Ε | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| Επιμορφωτής σε προγράμματα του ΥΠ.Π.Ε.Θ., Ι.Ε.Π./Π.Ι. | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| **ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ** |
| Συμμετοχή σε ερευνητικά προγράμματα Ν.Π.Δ.Δ. | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| **ΣΥΓΓΡΑΦΙΚΟ ΕΡΓΟ** |
| Συγγραφή σχολικών εγχειριδίων ή βιβλίων με ISBN για το γνωστικό αντικείμενο των Φυσικών Επιστημών | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| Δημοσιεύσεις άρθρων σχετικών με τις Φυσικές Επιστήμες σε επιστημονικά περιοδικά | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| Εισηγήσεις με περιεχόμενο σχετικό τις Φυσικές Επιστήμες σε πρακτικά συνεδρίων που διοργανώνονται από το ΥΠΠΕΘ ή ΑΕΙ ή άλλους εποπτευόμενους από το ΥΠΠΕΘ φορείς ή επιστημονικούς φορείς ή επιστημονικά περιοδικά με κριτές | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| Σχεδίαση και παράγωγη εκπαιδευτικού υποστηρικτικού υλικού (εκπαιδευτικού λογισμικού, επιμορφωτικού υλικού) προϊόν του ΥΠΠΕΘ ή εποπτευόμενου φορέα του, για τη διδασκαλία των Φυσικών Επιστημών | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |
| Συμμετοχή σε ομάδα του Ι.Ε.Π. ή του Π.Ι. για τη σύνταξη Αναλυτικού Προγράμματος Σπουδών-Διαθεματικού Ενιαίου Πλαισίου Προγραμμάτων Σπουδών ή την αναμόρφωση - εξορθολογισμό Προγραμμάτων Σπουδών και διδακτικής ύλης για τις Φυσικές Επιστήμες | [ ]  ΝΑΙ [ ]  ΟΧΙ |

**Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και υποβάλλω τα σχετικά δικαιολογητικά.**

 Τόπος \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ημερομηνία αίτησης\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ο/η αιτών/ούσα

 *(υπογραφή)*

|  |
| --- |
| ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΩΝ ΑΝΑΓΡΑΦΟΜΕΝΩΝ |
| Υπογραφή Προϊσταμένου υπηρεσίας υποβολής |  |
|
| Ονοματεπώνυμο Προϊσταμένου υπηρεσίας υποβολής |  |
|
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ |
|  |