

**ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ
ΤΗΣ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΠΕΡΙΟΧΩΝ & ΔΥΣΠΡΟΣΙΤΩΝ ΣΧΟΛΕΙΩΝ
ΓΙΑ ΜΟΝΙΜΟ ΔΙΟΡΙΣΜΟ**

(Εγκύκλιος 85814/Δ2/ 31 -07-2007 διορισμών από τον ενιαίο πίνακα αναπληρωτών,
Εγκύκλιος 85815/Δ2/31-07-2007 διορισμών από τον πίνακα διοριστέων του ΑΣΕΠ 2006)
(Επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του Ν. 1599/1986)

δια μέσου του Γραφείου / Διεύθυνσης	<input type="text"/>	Αρ. Πρωτοκόλλου	<input type="text"/>
		Ημερομηνία	<input type="text"/>
Α.Φ.Μ.	<input type="text"/>	Α.Δ.Τ	<input type="text"/>
ΕΠΩΝΥΜΟ	<input type="text"/>	ΟΝΟΜΑ	<input type="text"/>
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	<input type="text"/>	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	<input type="text"/>
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	<input type="text"/>		
ΠΟΛΗ	<input type="text"/>	ΟΔΟΣ / ΑΡΙΘΜΟΣ	<input type="text"/>
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΜΟΝ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	<input type="text"/>	ΚΙΝ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ	<input type="text"/>
		Τ. Κ.	<input type="text"/>

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ	<input type="text"/>	ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ ΧΩΡΑΣ ΜΕΛΟΥΣ Ε.Ε.	<input type="text"/>
		ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ ΧΩΡΑΣ ΕΚΤΟΣ Ε.Ε.	<input type="text"/>

ΦΥΛΟ : ΑΝΔΡΑΣ	<input type="checkbox"/>	ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΣ (ο ίδιος)	<input type="checkbox"/>
ΓΥΝΑΙΚΑ	<input type="checkbox"/>	ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ	<input type="checkbox"/>
ΠΙΣΤ. ΣΤΡΑΤΟΥ	<input type="checkbox"/>	ΠΑΙΔΑΓ. ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ	<input type="checkbox"/>

ΚΛΑΔΟΣ	<input type="text"/>	ΟΜΑΔΟΠ. ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	<input type="text"/>	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	<input type="text"/>
ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ (ΣΧΟΛΗΣ/ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΑΕΙ/ΤΕΙ)	<input type="text"/>			ΔΕΚΤΙΚΟ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ	<input type="text"/>
ΗΜΕΡΟΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ ΚΤΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	<input type="text"/>	ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	<input type="text"/>		
ΠΤΥΧΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ	<input type="checkbox"/>				
ΠΤΥΧΙΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ	<input type="checkbox"/>	ΧΩΡΑΣ Ε.Ε.	<input type="checkbox"/>		
		ΧΩΡΑΣ ΕΚΤΟΣ Ε.Ε.	<input type="checkbox"/>		

ΕΙΜΑΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΓΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΣΤΟΝ

• **ΚΛΑΔΟ ΜΕ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ :**

• **ΠΙΝΑΚΑ:** **ΑΣΕΠ** **ΕΝΙΑΙΟ**

Επιθυμώ να διορισθώ και στις λοιπές περιοχές της Β΄βάθμιας Εκπ/σης	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
Επιθυμώ να διορισθώ και στα λοιπά Δυσπρόσιτα Σχολεία της Β΄βάθμιας Εκπ/σης	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
Επιθυμώ να διορισθώ και στις λοιπές περιοχές της Α΄βάθμιας Εκπ/σης (Μόνο για ΠΕ06, ΠΕ11)	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
Επιθυμώ να διορισθώ και στα λοιπά Δυσπρόσιτα Σχολεία της Α΄βάθμιας Εκπ/σης (Μόνο για ΠΕ06, ΠΕ11)	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>

Υποβάλλω συνημμένα δικαιολογητικά σύμφωνα με την αριθμ 85814/Δ2/31 -07-2007 ή/και την αριθμ 85815/Δ2/31-07-2007 εγκύκλιο του ΥΠΕΠΘ.

Δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του άρθρου 8 του Ν.1599/86 ότι:

- Δεν υπηρετώ σε θέση μόνιμου εκπαιδευτικού της ημεδαπής ή της αλλοδαπής (άρθρ. 15, Ν.1566/85).
- Δεν απολύθηκα από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α. ή άλλου νομικού προσώπου του δημοσίου τομέα, λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητά μου, ή ότι, σε αντίθετη περίπτωση, έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση (αφορά μόνο τους εγγεγραμμένους στον πίνακα διοριστέων του ΑΣΕΠ) (άρθρ. 9, Ν.3528/07).
- Δεν έχω απολυθεί από θέση μόνιμου εκπαιδευτικού, λόγω οριστικής παύσης (αφορά μόνο τους εγγεγραμμένους στον Ενιαίο Πίνακα Αναπληρωτών) (άρθρ. 9, Ν.3391/05).
- Δεν διώκομαι ως φυγόδικος ή φυγόποινος (άρθρ. 9, Ν.3528/07).
- Δεν έχω αποποιηθεί διορισμό σε θέση μόνιμου εκπαιδευτικού (αφορά μόνο στους εγγεγραμμένους στον Ενιαίο Πίνακα Αναπληρωτών) (άρθρ. 45, Ν.3149/2003, Π.Δ. 144/97).
- Δεν έχω συνταξιοδοτηθεί ανεξάρτητα από το φορέα συνταξιοδότησης (αφορά μόνο στους εγγεγραμμένους στον Ενιαίο Πίνακα Αναπληρωτών) (άρθρ. 9, Ν.3391/05)

7. Δεν έχω αθετήσει υποχρεώσεις από υποτροφία Ι.Κ.Υ. και σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχει παρέλθει πενταετία (άρθρ. 58, Ν.3528/07).
8. Δεν είμαι ιδιοκτήτης φροντιστηρίου, ούτε διδάσκω, δεν είμαι μέτοχος σε εταιρεία κατά τις διατάξεις του Υπαλληλικού κώδικα, ούτε έχω οποιαδήποτε εμπορική ιδιότητα (άρθρ.14, Ν.1566/85).
9. Είμαι ιδιοκτήτης φροντιστηρίου / διδάσκω / είμαι μέτοχος σε εταιρεία κατά τις διατάξεις του Υπαλληλικού κώδικα / έχω οποιαδήποτε εμπορική ιδιότητα και θα παραιτηθώ ή θα αναστείλω τη λειτουργία των επιχειρήσεών μου πριν την ανάληψη υπηρεσίας ως εκπαιδευτικού (άρθρ. 31 και 32 του Ν. 3528/07).
10. Είμαι υγιής και θα υποβάλω το πιστοποιητικό υγείας από Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή, κατά την ορκωμοσία και ανάληψη υπηρεσίας (άρθρ.7, Ν.3528/07).
11. Γνωρίζω ότι αν δεν αναλάβω για οποιονδήποτε λόγο υπηρεσία εντός της προθεσμίας που ορίζεται κατά την ανακοίνωση του διορισμού μου ή παραιτηθώ μέσα σ' ένα χρόνο από την ημερομηνία δημοσίευσης στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως της απόφασης του διορισμού μου, δεν έχω το δικαίωμα να ενταχθώ σε πίνακα αναπληρωτών. (άρθρ.45, Ν.3149/2003, αρ. 329/2005 Γνωμ Ν.Σ.Κ.).

ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ

ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤ.	ΚΩΔ. ΠΕΡΙΟΧΗΣ	ΛΕΚΤΙΚΟ ΠΕΡΙΟΧΗΣ/ ΔΥΣΠΡΟΣΙΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ	ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤ.	ΚΩΔ. ΠΕΡΙΟΧΗΣ	ΛΕΚΤΙΚΟ ΠΕΡΙΟΧΗΣ/ ΔΥΣΠΡΟΣΙΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ	ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤ.	ΚΩΔ. ΠΕΡΙΟΧΗΣ	ΛΕΚΤΙΚΟ ΠΕΡΙΟΧΗΣ/ ΔΥΣΠΡΟΣΙΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ
1			11			21		
2			12			22		
3			13			23		
4			14			24		
5			15			25		
6			16			26		
7			17			27		
8			18			28		
9			19			29		
10			20			30		

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / ΓΡΑΦΕΙΟ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΤΑΧΩΡΗΤΗ

Ο / Η ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ

Υπογραφή
(Τ.Σ.)

Υπογραφή

Υπογραφή