

ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ
ΤΗΣ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
ΠΕΡΙΟΧΩΝ ΓΙΑ ΜΟΝΙΜΟ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΣΧΟΛ. ΕΤΟΥΣ 2011-2012

[Εγκύκλιοι: Φ.361.1/287/93747/Δ1/17-08-2011 (ΑΔΑ:4ΑΜΛ9-Ω0Γ) και Φ.361.1/288/93745/Δ1/17-08-2011 (ΑΔΑ:4ΑΜΛ9-ΘΒΚ)]
(Επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του Ν. 1599/1986)

δια μέσου του Γραφείου / Διεύθυνσης		Αρ. Πρωτοκόλλου	
		Ημερομηνία	
Α.Φ.Μ.		Α.Δ.Τ	
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ	
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ			
ΠΟΛΗ		ΟΔΟΣ / ΑΡΙΘΜΟΣ	
		Τ. Κ.	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΜΟΝ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		ΚΙΝ. ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
Δ/ση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail)			
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ		ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ ΧΩΡΑΣ ΜΕΛΟΥΣ Ε.Ε.	
		ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ ΧΩΡΑΣ ΕΚΤΟΣ Ε.Ε.	
ΦΥΛΟ : ΑΝΔΡΑΣ <input type="checkbox"/>	ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ <input type="checkbox"/>		
ΓΥΝΑΙΚΑ <input type="checkbox"/>			
ΕΚΠΛΗΡΩΜΕΝΕΣ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ <input type="checkbox"/>			
ΚΛΑΔΟΣ		ΟΜΑΔΟΠ. ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ
ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ (ΣΧΟΛΗΣ/ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΑΕΙ/ΤΕΙ)			
ΗΜΕΡΟΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ ΚΤΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ		ΒΑΘΜΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ	
ΠΤΥΧΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΟΥ <input type="checkbox"/>			
ΠΤΥΧΙΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ <input type="checkbox"/>		α) ΧΩΡΑΣ Ε.Ε. <input type="checkbox"/>	ΕΛΛΗΝΟΜΑΘΕΙΑ <input type="checkbox"/>
		β) ΧΩΡΑΣ ΕΚΤΟΣ Ε.Ε. <input type="checkbox"/>	ΕΛΛΗΝΟΜΑΘΕΙΑ <input type="checkbox"/> ΕΠΑΝΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ <input type="checkbox"/>

ΕΙΜΑΙ ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΓΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΣΤΟΝ

- ΚΛΑΔΟ ΜΕ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ :
- ΠΙΝΑΚΑ: ΑΣΕΠ ΕΝΙΑΙΟ

Υποβάλλω συνημμένα δικαιολογητικά σύμφωνα με τις αριθμ. Φ.361.1/287/93747/Δ1/17-08-2011 και Φ.361.1/288/93745/Δ1/17-08-2011 εγκυκλίου του Υ.Π.Δ.Β.Μ.Θ.

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 (παρ 9, άρθ. 15 του Ν.1566/1985).
- 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 (άρθ. 9 του Ν.3528/2007).
- Δεν εμπίπτω στα κωλύματα διορισμού του άρθρου 8 του Ν.3528/2007 (Υ.Κ.).
- Δεν διώκομαι ως φυγόδικος ή φυγόποινος.
- Δεν έχω απολυθεί από θέση μόνιμου εκπαιδευτικού, λόγω οριστικής παύσης / δεν έχω συναξιοδοτηθεί ανεξάρτητα από το φορέα συναξιοδότησης [αφορά μόνο τους υποψηφίους για διορισμό από τον Ενιαίο Πίνακα Αναπληρωτών] (άρθ. 9 του Ν.3391/2005).
- Δεν έχω αποποιηθεί διορισμό σε θέση μόνιμου εκπαιδευτικού μετά τις 10-06-2003 / δεν έχω παραιτηθεί εντός του έτους από την ημερομηνία δημοσίευσης της πράξης διορισμού μου (μετά τις 10-06-2003) [αφορά μόνο τους υποψηφίους για διορισμό από τον Ενιαίο Πίνακα Αναπληρωτών] (άρθ. 45 του Ν.3149/2003 και Π.Δ.144/1997).
- Δεν είμαι ιδιοκτήτης φροντιστηρίου, ούτε διδάσκω, δεν είμαι μέτοχος σε εταιρεία κατά τις διατάξεις του Υπαλληλικού κώδικα, ούτε έχω οποιαδήποτε εμπορική ιδιότητα (άρθ. 14 του Ν.1566/1985 & άρθ. 31 και 32 του Ν.3528/2007).
- 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 (άρθ. 14 του Ν.1566/1985 & άρθ. 31 και 32 του Ν.3528/2007) .
- Είμαι υγιής και θα υποβάλω το πιστοποιητικό υγείας από Πρωτοβάθμια Υγειονομική Επιτροπή, κατά την ορκωμοσία και ανάληψη υπηρεσίας (άρθ. 7 του Ν.3528/2007).
- Γνωρίζω ότι αν δεν αποδεχθώ 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 διορισμού μου, δεν έχω δικαίωμα: (i) να υποβάλω αίτηση διορισμού πριν περάσουν 2 χρόνια από τη δημοσίευση της απόφασης διορισμού ή της αποδοχής παραίτησης και (ii) να ενταχθώ στο μέλλον σε πίνακα αναπληρωτών (παρ.6 άρθρ.15 του Ν.1566/1985, Π.Δ.144/1997, άρθ. 45 του Ν.3149/2003 και Γνωμ. 329/2005 & 310/2008 του ΝΣΚ).
- Έχω εκπληρώσει / έχω νόμιμα απαλλαγεί από τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις.

ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ

ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤ.	ΛΕΚΤΙΚΟ ΠΕΡΙΟΧΗΣ	ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤ.	ΛΕΚΤΙΚΟ ΠΕΡΙΟΧΗΣ
1.		7.	
2.		8.	
3.		9.	
4.		10.	
5.		11.	
6.		12.	

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ / ΓΡΑΦΕΙΟ

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ
ΚΑΤΑΧΩΡΗΤΗ**

**Ο / Η
ΑΙΤΩΝ / ΟΥΣΑ**

Υπογραφή
(Τ.Σ.)

Υπογραφή

Υπογραφή