

ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΣΠΑΣΗΣ ΣΤΑ ΕΥΡΩΠΑΪΚΑ ΣΧΟΛΕΙΑ

1.

ΑΡΙΘΜΟΣ
ΜΗΤΡΩΟΥ

2.

ΑΡ. ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ
ΜΗΤΡΩΟΥ

3.

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

π.χ. ΦΥΣΙΚΟΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ

ΠΕ0401

4.

ΕΠΩΝΥΜΟ

5.

ΟΝΟΜΑ

6.

ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ

7.

ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ

8.

Δ/ΝΣΗ ΕΚΠ/ΣΗΣ

9.

ΝΟΜΟΣ

10.

ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΗΣ

11α.

11β.

Δ/ΝΣΗ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΠΟΥ ΑΝΗΚΕΙ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΕΙ Ο ΕΚΠ/ΚΟΣ ΤΟ ΣΧΟΛ. ΕΤΟΣ 2015-2016 & ΤΗΛΕΦΩΝΟ Δ/ΝΣΗΣ

12. ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΗ ΕΠΤΑΕΤΗΣ ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ως τις 31/8/2016: ΝΑΙ ΟΧΙ

13. ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ: (ΑΦΟΡΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥΣ ΚΛΑΔΟΥ ΠΕ70 ΚΑΙ ΠΕ03)	1 ^η ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ	2 ^η ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ
1. ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΛΟΥΞΕΜΒΟΥΡΓΟ II		
2. ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΒΡΥΞΕΛΛΕΣ III		

14. ΕΠΑΡΚΕΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ ΕΠΙΠΕΔΟ Γ2

1. ΑΓΓΛΙΚΗ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
2. ΓΑΛΛΙΚΗ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
3. ΓΕΡΜΑΝΙΚΗ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

15. ΓΝΩΣΗ ΔΕΥΤΕΡΗΣ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ

Αγγλικά - Γαλλικά - Γερμανικά

ΓΛΩΣΣΑ:.....

ΑΡΙΣΤΗ (Επίπεδο Γ2)	<input type="checkbox"/>
ΠΟΛΥ ΚΑΛΗ (Επίπεδο Γ1)	<input type="checkbox"/>
ΚΑΛΗ (Επίπεδο Β2)	<input type="checkbox"/>

16. ΓΝΩΣΗ ΤΡΙΤΗΣ ΞΕΝΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ

Αγγλικά - Γαλλικά - Γερμανικά

ΓΛΩΣΣΑ:.....

ΑΡΙΣΤΗ (Επίπεδο Γ2)	<input type="checkbox"/>
ΠΟΛΥ ΚΑΛΗ (Επίπεδο Γ1)	<input type="checkbox"/>
ΚΑΛΗ (Επίπεδο Β2)	<input type="checkbox"/>

17. ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ (ως διδακτικό προσωπικό) ΠΕΡΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΕΠΤΑΕΤΙΑ:

ΕΤΗ..... ΜΗΝΕΣ..... ΗΜΕΡΕΣ.....

18. ΔΙΔΑΚΤΙΚΟ ΕΡΓΟ ΣΕ ΑΕΙ-ΤΕΙ ΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΩΝ ΣΥΝΑΦΩΝ ΤΗΣ ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥΣ Ή ΑΥΤΩΝ ΤΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΤΗΣ ΑΓΩΓΗΣ Ή ΣΤΗΝ ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ:

ΕΤΗ..... ΜΗΝΕΣ..... ΗΜΕΡΕΣ.....

19. ΠΡΟΣΟΝΤΑ-ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	
1) Διδακτορικό δίπλωμα ειδίκευσης ή στις επιστήμες της αγωγής	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
2) Διδακτορικό δίπλωμα μη συναφές προς την ειδικότητα	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
3) Μεταπτυχιακό δίπλωμα ειδίκευσης (master) ή άλλο ισότιμο ή στις επιστήμες της αγωγής	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
4) Μεταπτυχιακό δίπλωμα ειδίκευσης (master) ή άλλο ισότιμο μη συναφές προς την ειδικότητα	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
5) Κατοχή και άλλου πανεπιστημιακού πτυχίου ειδικότητας ή στις επιστήμες της αγωγής	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
6) Άλλες γλώσσες της Ευρωπαϊκής Ένωσης	
i) επίπεδο Γ2	<input type="checkbox"/>
ii) επίπεδο Γ1	<input type="checkbox"/>
iii) επίπεδο Β2	<input type="checkbox"/>
7) Πιστοποιητικό γνώσης στις νέες τεχνολογίες:	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
i) Α' Επίπεδο	<input type="checkbox"/>
ii) Β' Επίπεδο	<input type="checkbox"/>
8) Δημοσιευμένη συγγραφική εργασία	
i) Βιβλία με παιδαγωγικό ή διδακτικό περιεχόμενο	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ii) Βιβλία με άλλο περιεχόμενο	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
iii) Άρθρα με παιδαγωγικό ή διδακτικό περιεχόμενο	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
iv) Άρθρα με άλλο περιεχόμενο	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
v) Μελέτη (αυτοτελής ή συμμετοχή)	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
9) Αποδεδειγμένη συμμετοχή σε τακτικές μορφές εκδηλώσεων του σχολικού βίου καθώς και δραστηριοτήτων εφαρμογής καινοτόμων προγραμμάτων	
i) θεατρικές, πολιτιστικές, περιβαλλοντικές, αγωγής υγείας κ.α. συνολικά σε αριθμό	<input type="checkbox"/>
ii) δραστηριότητες εφαρμογής καινοτόμων προγραμμάτων συνολικά σε αριθμό	<input type="checkbox"/>

20. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ			
_____	_____	_____	
Χώρα	Νομός	Δήμος	
_____	_____	_____	_____
Οδός μόν. κατοικίας	Αριθμός	T.K.	e-mail .
_____	_____	_____	_____
Σταθ. τηλ.	Κιν. τηλ.	Τηλ. θερινών διακοπών	Άλλο τηλ. .

Η αίτηση έχει ισχύ υπεύθυνης δήλωσης του άρθρου 8 Ν 1599/1986 .

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ
(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)