**ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ-ΠΡΟΠΟΝΗΤΩΝ ΓΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΣΤΗΝ**

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΠΕΤΟΣΦΑΙΡΙΣΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Σας υποβάλλω *ηλεκτρονικά*, τον φάκελο υποψηφιότητας για ένταξη στη κατάσταση ***ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ – ΠΡΟΠΟΝΗΤΩΝ των ΑΠΟΣΠΑΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ Ε.Ο.ΠΕ.*** Ο φάκελος υποψηφιότητας περιλαμβάνει τα ακόλουθα δικαιολογητικά:  **Υποχρεωτικά** | |
| 1. Συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο το έντυπο της αίτησης υποψηφιότητας | 🗹 |
|  |  |
| 1. Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 πλήρως συμπληρωμένη | 🗹 |
|  |  |
| 3. Βιογραφικό σημείωμα | 🗹 |
|  |  |
| 4. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος | 🗹 |
|  |  |
| **Προαιρετικά (ή θα κατατεθούν εφόσον ζητηθούν)**: |  |
| 5. Αποδεικτικά τίτλων σπουδών |  |
|  |  |
| 6. Για την επαγγελματική εμπειρία:  - Βεβαιώσεις εργοδοτών |  |
| 7. Για τη διδακτική εμπειρία  - Βεβαιώσεις διδακτικής εμπειρίας και |  |

|  |
| --- |
| Ημερομηνία 14/05/2022 |

Ο ΑΙΤΩΝ

(Υπογραφή)

|  |
| --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ  **ΓΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΣΤΗΝ**  **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΠΕΤΟΣΦΑΙΡΙΣΗΣ** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Αριθμός πρωτοκόλλου:\* |  | \*Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** | | | | | | | | | |
| **1. ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** | | | | | | | | | |
| Επώνυμο: |  | | | | | | | | |
| Όνομα: |  | | | | | | | | |
| Όνομα πατρός: |  | | | | | | | | |
| **Α**ριθμός **Δ**ελτίου **Τ**αυτότητας: | **\_** | | Ημερομηνία γέννησης | | | |  | | |
| Α.Φ.Μ.: |  | | | | |  | | | |
|  |  |  | | |  | | |  | |
| Φύλο: | Άνδρας: |  | |  | Γυναίκα: | | |  |  |

Αρ.Μητρώου Εκπαιδευτικού:

|  |  |
| --- | --- |
| **Επάγγελμα:** (ολογράφως) | ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ |
| **ΕΝΩΣΗ ΠΟΥ ΑΝΗΚΕΙΣ** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** | | | | | | |
| Οδός, αριθμός: |  | |  | |  |  |
| Πόλη: |  | Ταχ. Κώδικας: | |  | | |
| Νομός : |  | Αρ.τηλεφώνου: | |  | | |
| Αριθμός Fax: |  | e-mail: | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** | | | | |
| Επωνυμία |  | | | |
| Οδός, αριθμός: |  |  |  |  |
| Πόλη: |  | | Ταχ. Κώδικας: |  |
| Νομός : |  | | Αρ.τηλεφώνου: |  |
| Αριθμός Fax: |  | | e-mail: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Προτεινόμενη διεύθυνση αλληλογραφίας** | Κατοικίας: |  |  | Εργασίας: |  |