Α Ι Τ Η Σ Η Ε Κ Π Α Ι Δ Ε Υ Τ Ι Κ Ω Ν - Π Ρ Ο Π Ο Ν Η Τ Ω Ν Γ Ι Α Α Π Ο Σ Π Α Σ Η Σ Τ Η Ν

Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Ο Μ Ο Σ Π Ο Ν Δ Ι Α Π Ε Τ Ο Σ Φ Α Ι Ρ Ι Σ Η Σ

2025-2026

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

**ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΝΤΑΙ ΟΣΟΙ ΕΧΟΥΝ ΥΠΟΒΑΛΛΕΙ ΑΙΤΗΣΗ Η ΠΡΟΤΙΘΕΝΤΑΙ ΝΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΥΝ ΜΕΣΩ ΠΛΑΤΦΟΡΜΑΣ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΓΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΣΕ ΑΛΛΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ ΝΑ ΕΠΙΛΕΞΟΥΝ ΕΝΑ ΕΚ ΤΩΝ ΔΥΟ ( ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ Η ΕΟΠΕ )**

|  |  |
| --- | --- |
| Σας υποβάλλω *ηλεκτρονικά*, τον φάκελο υποψηφιότητας για ένταξη στη Λίστα ***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 |  |
| 2. Υπεύθυνη δήλωση για κωλύματα του Νόμου 2725/99 πλήρως συμπληρωμένη (www.gov.gr) |  |
| 3. Βιογραφικό σημείωμα ( αφορά όσους υποβάλλουν αίτηση για πρώτη φορά ) |  |
| 4. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος (Επικαιροποιημένη) |  |
| **Προαιρετικά θα κατατεθούν εφόσον ζητηθούν με βάση το βιογραφικό** : |  |
| 5. Αποδεικτικά τίτλων σπουδών |  |
| 6. Για την προπονητική εμπειρία /διδακτική εμπειρία: |  |
| **ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**  Σύντομη αναφορά του λόγου επιθυμίας συνεργασίας με ΕΟΠΕ. | |

**Η αίτηση ενέχει θέση ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ**

**Ημερομηνία …/04/2025**

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή)

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ

Γ Ι Α Α Π Ο Σ Π Α Σ Η Σ Τ Η Ν

Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Ο Μ Ο Σ Π Ο Ν Δ Ι Α Π Ε Τ Ο Σ Φ Α Ι Ρ Ι Σ Η Σ

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

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

Αρ. Μητρώου Εκπαιδευτικού **(ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ):**

ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ …./ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** | |  |
| Οδός, αριθμός: |  | |
| Πόλη: |  | Ταχ. Κώδικας: |
| Νομός : |  | Αρ.τηλεφώνου: |
| E-mail: | | Κινητό τηλ: |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ:** |  |
| Επωνυμία σχολείου | |
| Οδός, αριθμός: |  |
| Πόλη: | Ταχ. Κώδικας: |
| Διεύθυνση  Εκαπίδευσης | Αρ.τηλεφώνου: |
| Ε-mail: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ηλεκτρονική Διεύθυνση αλληλογραφίας** |  | **ΥΠΟΓΡΑΦΗ**: |