**Υπόδειγμα α**

**ΠΡΟΣ: ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**

**Α/ΘΜΙΑΣ ΚΑΙ Β/ΘΜΙΑΣ**

**ΕΚΠ/ΣΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ**

(**Μέσω της Δ/νσης………………………..)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  **ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**  Επώνυμο:  Όνομα:  Πατρώνυμο:  Αριθμός Μητρώου:  Κλάδος:  Βαθμός:  Οργανική Θέση:  Θέση υπηρέτησης ως εκπ/κός ή Δ/ντής/ντρια\*:  Τηλ. Εργασίας:  Τηλ. Οικίας:  Κινητό τηλ:.  Δ/νση οικίας:  Τ.Κ.:  Θέμα: «Εκδήλωση ενδιαφέροντος  για συμμετοχή στο ΠΥΣΔΕ…………………………»  Ημερομηνία: ...../../2022 | Σας καταθέτω αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τη συμμετοχή μου στο Περιφερειακό Υπηρεσιακό Συμβούλιο Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης (ΠΥΣΔΕ), **με την ιδιότητα αναπληρωματικού μέλους στο ΠΥΣΔΕ Θεσπρωτίας ή τακτικού μέλους στο ΠΥΣΔΕ Ιωαννίνων \***, σύμφωνα με τις διατάξεις των παρ. 2 και 3 του άρθρου 42 του ν.4342/2015 (Α΄143), όπως αντικαταστάθηκαν με τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 31 του ν.4713/2020 (Α΄147) και αναμορφώθηκαν τελικά με τις διατάξεις των άρθρων 122 και 123 του ν.4763/2020 (Α΄254).  Επισυνάπτω βιογραφικό σημείωμα.  Ο/Η Αιτών/-ούσα |

**\***Διαγράφεται κατά περίπτωση.

**Υπόδειγμα β**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**  **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π. & Δ. ΕΚΠ/ΣΗΣ**  **ΗΠΕΙΡΟΥ**  **ΑΥΤΟΤΕΛΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ** | **(Τόπος, ημερομηνία)**  **Αρ. Πρωτ.: .....................** |  |
|  |
|  |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ**

Από τα στοιχεία που τηρεί η υπηρεσία μας και βρίσκονται στο προσωπικό μητρώο τ......

(ονοματεπώνυμο) …………………………………………………………………………

του (πατρώνυμο) …………………………, εκπαιδευτικού …………/θμιας Εκπαίδευσης,

κλάδου ΠΕ……. , με Α.Μ. ………………… και βαθμό …………… προκύπτουν τα παρακάτω:

**• Οργανική θέση:**

**• Θέση στην οποία υπηρετεί ως εκπαιδευτικός ή Διευθυντής/τρια σχολικής μονάδας\*:**

**• Συνολικός χρόνος διδακτικής υπηρεσίας: Ε: …………Μ: …………Η: . …………**

**• Συνολικός χρόνος εκπαιδευτικής υπηρεσίας: Ε: …………Μ: …………Η: . …………**

**• Συνολικός χρόνος υπηρεσίας σε θέση ευθύνης: Ε: …………Μ: …………Η: . …………**

Βεβαιώνεται η ακρίβεια των παραπάνω στοιχείων.

Ο/Η Διευθυντής/-ντρια Δ.Ε. …………………………..

(Υπογραφή)

**\***Διαγράφεται κατά περίπτωση.

**Υπόδειγμα γ**

**ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ**

**ΠΟΥ ΥΠΕΒΑΛΑΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΣΗ ΤΑΚΤΙΚΟΥ Η΄ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΟΥ\* ΜΕΛΟΥΣ ΣΤΟ ΠΥΣΔΕ……………………..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/**  **Α** | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** | **ΚΛΑΔΟΣ** | **ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ**  **ΥΠΗΡΕΣΙΑ**  **(Ε/Μ/Η)** | **ΣΥΝΟΛΙΚΗ**  **ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΕ ΘΕΣΗ ΕΥΘΥΝΗΣ**  **(Ε/Μ/Η)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:………………………….

Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/-ΝΤΡΙΑ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ

**\***Διαγράφεται κατά περίπτωση.