|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Αίτηση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος*  *για μετάταξη σε θέση ΕΕΠ*  *(μετά από την από 22.02.2021 σχετική Πρόσκληση του Τμήματος Επιστημών Προσχολικής Αγωγής και Εκπαίδευσης της Παιδαγωγικής Σχολής του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης)* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Προς  - το Τμήμα Επιστημών Προσχολικής Αγωγής και Εκπαίδευσης της Παιδαγωγικής Σχολής του  Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης  Πύργος Παιδαγωγικής Σχολής,  Πανεπιστημιούπολη ΑΠΘ,  54124 Θεσσαλονίκη | |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *Όνομα:* |  |  | Παρακαλώ όπως εξετάσετε την αίτησή μου για μετάταξη σε θέση ΕΕΠ σύμφωνα με τις διατάξεις του του άρθρ. 33 §7 του ν. 4386/2016, όπως αντικαταστάθηκε με την § 4α του άρθρ. 20 ν. 4452/2017 | |
| *Επώνυμο:* |  |  |
| *Όνομα πατρός:* |  |  |
| *Ειδικότητα:* |  |  |
| *Θέση που υπηρετώ:*  *(σχολείο που υπηρετώ και Διεύθυνση που υπάγομαι)* |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | *Συνημμένα υποβάλλω:* | |
|  |  |  | *1.* | *βιογραφικό σημείωμα* |
| *Στοιχεία επικοινωνίας:* |  |  | *2.* | *φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας* |
| *Διεύθυνση κατοικίας:*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  | *3.* | *αντίγραφα τίτλων σπουδών και* *διδακτορικού διπλώματος* |
| *Σταθερό τηλ.: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_* |  |  | *4.* | *αντίτυπο της διδακτορικής διατριβής* |
| *Κινητό τηλ.: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_* |  |  | *5.* | *σχετικές δημοσιεύσεις* |
| *e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  | *6.* | *βεβαιώσεις σχετικής εργασίας ή έργου (όπως ορίζονται στις ως άνω διατάξεις)* |
|  |  |  | *7.* | *σύντομο υπόμνημα μου (όπου τεκμηριώνεται η συνάφεια της* *της διδακτορικής μου διατριβής, του ερευνητικού μου έργου και της σχετικής μου επαγγελματικής εμπειρίας) με το γνωστικό αντικείμενο «ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑ ΑΓΓΛΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ ΜΕ ΕΜΦΑΣΗ ΣΤΙΣ ΕΠΙΣΤΗΜΕΣ ΤΗΣ ΑΓΩΓΗΣ»* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *Θεσσαλονίκη, \_\_ \_\_ Μαρτίου 2021* |
|  |  |  |  | *Ο/η ενδιαφερόμενος/η – αιτών/ούσα* |
|  |  |  |  | *(όνομα)* |
|  |  |  |  | *(υπογραφή)* |