

9	ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ	Φωτοαντίγραφα
10	ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ	Συμπληρώνεται πριν την προσέλευση στη ΔΔΕ (επισυνάπτεται αρ. 3)
11	ΕΚΤΥΠΩΜΕΝΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΝΣΗΜΩΝ	Σε περίπτωση εργασίας εκτός ΥΠΠΕΘ για αναγνώριση της προϋπηρεσίας
12	ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΠΑΘΟΛΟΓΟΥΉ ΓΕΝΙΚΟΥ ΙΑΤΡΟΥ, ΔΗΜΟΣΙΟΥΉ ΙΔΙΩΤΗ	Προσκομίζεται το αργότερο έως τις 25 του μηνός πρόσληψης
13	ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ ΨΥΧΙΑΤΡΟΥ, ΔΗΜΟΣΙΟΥΉ ΙΔΙΩΤΗ	Προσκομίζεται το αργότερο έως τις 25 του μηνός πρόσληψης
14	1 ^η ΣΕΛΙΔΑ ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ ΤΡΑΠΕΖΗΣ (1 ^ο όνομα δικαιούχου: ο/η εν λόγω εκπαιδευτικός)	Φωτοτυπία
15	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΜΕ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΡΡΕΝΩΝ, ΔΗΜΟΥ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΜΕΡΙΔΑΣ	Συμπληρώνεται πριν την προσέλευση στη ΔΔΕ (επισυνάπτεται αρ. 4)
16	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙ ΜΗ ΑΣΚΗΣΗΣ ΠΟΙΝΙΚΗΣ ΔΙΩΣΗΣ, ΜΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΜΗ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΚΑΤ' ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	Συμπληρώνεται πριν την προσέλευση στη ΔΔΕ (επισυνάπτεται αρ. 5)
16	ΦΩΤΟΤΥΠΙΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΑΤΟΜΙΚΟΥ ΔΕΛΤΙΟ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ (Α.Δ.Κ.Υ.)	Μόνο για τους αναπληρωτές που έχουν εργασθεί τα προηγούμενα έτη
17	ΑΙΤΗΣΗ ΜΕΙΩΣΗΣ ΔΙΔΑΚΤΙΚΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ	Συμπληρώνεται πριν την προσέλευση στη ΔΔΕ (επισυνάπτεται αρ. 6)
18	ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ ΜΕ ΑΜΟΙΒΗ	Συμπληρώνεται πριν την προσέλευση στη ΔΔΕ, σε περίπτωση που ο εκπαιδευτικός επιθυμεί να εργαστεί υπό προϋποθέσεις κατά τη διάρκεια της σύμβασής του και σε άλλο φορέα/επιχείρηση του δημοσίου ή ιδιωτικού τομέα (επισυνάπτεται αρ. 7)

**Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ**

**ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ Θ. ΤΣΕΚΟΥ
ΦΙΛΟΛΟΓΟΣ - ΙΣΤΟΡΙΚΟΣ**