

## ΕΓΓΡΑΦΑ -ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ –ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ- ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ

### ΠΟΥ ΚΑΤΑΧΩΡΟΥΝΤΑΙ ΣΤΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΜΗΤΡΩΑ ΤΩΝ ΝΕΟΔΙΟΡΙΣΤΩΝ

#### **Α) Έγγραφα που εκδίδονται από την υπηρεσία μας**

1. Πρωτόκολλο ορκωμοσίας.
2. Πράξη ορκωμοσίας (στο πρακτικό της Δ/νσης).
3. Πράξη ανάληψης υπηρεσίας (στο πρακτικό της Δ/νσης).

#### **Β) Έγγραφα ή αιτήσεις που καταθέτει – συμπληρώνει ο/η εκπαιδευτικός**

1. Αντίγραφο Πτυχίου, Μεταπτυχιακού, Πιστοποιητικά γνώσης ξένων γλωσσών- χειρισμού Ηλεκτρονικών Υπολογιστών ή άλλα Πιστοποιητικά –Βεβαιώσεις που πιστοποιούν προσόντα (κατατίθενται συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση για τη γνησιότητα τους και στη συνέχεια διενεργείται έλεγχος επαλήθευσης από τη υπηρεσία).
2. Φωτοαντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας.
3. Ιατρική γνωμάτευση από Παθολόγο (δημοσίου ή ιδιώτη).
4. Ιατρική γνωμάτευση από Ψυχίατρο (δημοσίου ή ιδιώτη).
5. Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν συντρέχουν τα κωλύματα διορισμού που θέτει ο Ν. 1566/1985 και ο Ν. 3528/2007.
6. Δήλωση περιουσιακής κατάστασης (αφού συμπληρωθεί φυλάσσεται σε κλειστό φάκελο).
7. Υπεύθυνη Δήλωση για ασφαλιστική κατάσταση (συνοδευόμενη από τα απαραίτητα δικαιολογητικά).
8. Αίτηση-δήλωση τοποθέτησης.
9. Αίτηση για μισθολογική – βαθμολογική αναγνώριση προϋπηρεσίας (συνοδευόμενη από τα απαραίτητα δικαιολογητικά).
10. Αίτηση για μισθολογική – βαθμολογική αναγνώριση συνάφειας μεταπτυχιακού – διδακτορικού τίτλου σπουδών.
11. Αίτηση για βαθμολογική αναγνώριση συνάφειας αδιάσπαστου τίτλου σπουδών μεταπτυχιακού επιπέδου (integrated master).
12. Μετά τη μονιμοποίηση – Αίτημα και δικαιολογητικά- αποδεικτικά προϋπηρεσίας στον ιδιωτικό τομέα ή σε ιδιωτικά σχολεία για βαθμολογική αναγνώριση συνάφειας της απασχόλησης.

#### **Γ) Έγγραφα που αναζητούνται αυτεπάγγελτα από την υπηρεσία μας, με τη συναίνεση του/της εκπαιδευτικού που δηλώνεται υπεύθυνα.**

1. Αντίγραφο ποινικού μητρώου.
2. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης (αφού δηλωθεί ο Δήμος στον οποίο ανήκει).
3. Πιστοποιητικό Στρατολογίας Τύπου Α (αφού δηλωθεί το μητρώο αρρένων στο οποίο ανήκει ο εκπαιδευτικός).
4. Βεβαίωση εντοπιότητας (αφού δηλωθεί ο Δήμος στον οποίον υπάρχει οικογενειακή μερίδα).
5. Βεβαίωση συνυπηρέτησης (αφού δηλωθεί η υπηρεσία εργασίας της/του συζύγου).

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	<b>Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Χαλκιδικής</b>								
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :									
Τόπος Γέννησης:									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		TK:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Α) Αποδέχομαι το διορισμό μου και επιθυμώ να δώσω τον όρκο της υπηρεσίας.

Β) Δεν έχω τα κωλύματα διορισμού / τηρούνται οι προϋποθέσεις διορισμού των άρθρων 4 έως 10, 18, 19, 31, 32 και 35 του Ν. 3528/2007 και ειδικότερα:

- Έχω την ελληνική ιθαγένεια: i) από γεννήσεως ή ii) με πολιτογράφηση και έχει παρέλθει ένας χρόνος από την απόκτησή της ή iii) είμαι πολίτης Κράτους-μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
- Η υγεία μου επιτρέπει την εκτέλεση των καθηκόντων μου και πρόκειται άμεσα να καταθέσω στην υπηρεσία μου γνωματεύσεις α) παθολόγου ή γενικού ιατρού και β) ψυχιάτρου, είτε του δημοσίου είτε ιδιωτών με βάση παραπεμπτικό έγγραφο στο οποίο θα περιγράφονται τα καθήκοντα της θέσης μου.
- Δεν συντρέχουν στην περίπτωση μου τα κωλύματα του άρθρου 8, δηλαδή:
  - Δεν έχω καταδικαστεί για κακούργημα και σε οποιαδήποτε ποινή για κλοπή, υπεξαίρεση (κοινή και στην υπηρεσία), απάτη, εκβίαση, πλαστογραφία, απιστία δικηγόρου, δωροδοκία, καταπίεση, απιστία περί την υπηρεσία, παράβαση καθήκοντος, καθ' υποτροπή συκοφαντική δυσφήμιση, καθώς και για οποιοδήποτε έγκλημα κατά της γενετήσιας ελευθερίας ή οικονομικής εκμετάλλευσης της γενετήσιας ζωής.
  - Δεν είμαι υπόδικος λόγω παραπομπής με τελεσίδικο βούλευμα για κακούργημα ή για πλημμέλημα της προηγούμενης περίπτωσης α', έστω και αν το αδίκημα παραγράφηκε.
  - Δεν έχω στερηθεί τα πολιτικά μου δικαιώματα λόγω καταδίκης και σε αντίθετη περίπτωση, ότι έχει λήξει ο χρόνος που ορίστηκε για τη στέρηση.
  - Δεν τελώ υπό στερητική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) ή υπό επικουρική δικαστική συμπαράσταση (πλήρη ή μερική) είτε υπό συνδυασμό των δύο προηγούμενων.
- Δεν έχω απολυθεί από θέση δημόσιας υπηρεσίας ή Ο.Τ.Α ή Ν.Π.Δ.Δ. ή άλλου νομικού προσώπου του δημοσίου τομέα λόγω επιβολής της πειθαρχικής ποινής της οριστικής παύσης ή λόγω καταγγελίας της σύμβασης εργασίας για σπουδαίο λόγο, οφειλόμενο σε υπαιτιότητά μου ή έχει παρέλθει πενταετία από την απόλυση.
- Δεν είμαι μέτοχος σε οποιαδήποτε εμπορική εταιρεία προσωπική, περιορισμένης ευθύνης ή κοινοπραξία δεν είμαι διευθύνων ή εντεταλμένος σύμβουλος ανώνυμης εταιρείας ή διαχειριστής οποιασδήποτε εμπορικής εταιρείας.
- Δεν κατέχω θέση, με οποιαδήποτε σχέση, στους φορείς που περιγράφονται στο άρθρο 35 του Ν. 3528/2007 και εάν κατέχω, αυτοδίκαια παραιτούμαι από τη θέση αυτή αφού αποδέχομαι στο διορισμό μου στη Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση.

Β) Δεν συντρέχουν στο πρόσωπό μου οι απαγορεύσεις των παραγράφων 16 και 20 του άρθρου 14 του Ν. 1566/1985 δηλαδή δεν παραδίδω ιδιαίτερα μαθήματα ούτε διδάσκω σε Ιδιωτικό Σχολείο ή σε Φροντιστήριο.

Γ) Δηλώνω υπεύθυνα ότι γεννήθηκα στο Δήμο.....και ότι η οικογενειακή μου μερίδα είναι ανοιγμένη στο Δήμο .....  
προκειμένου να αναζητηθούν αυτεπάγγελτα από την υπηρεσία Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης και Βεβαίωση εντοπιότητας,.

Δ) Συμφωνώ για την αυτεπάγγελτη αναζήτηση από την υπηρεσία Αντιγράφου του Ποινικού Μητρώου μου.

Ε) Ο/Η σύζυγός μου εργάζεται στη.....  
και συμφωνώ για την αυτεπάγγελτη αναζήτηση Βεβαίωσης που θα χρησιμεύσει ως δικαιολογητικό συνυπηρέτησης.

ΣΤ) (Για τους άνδρες) Έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις /ή έχω νόμιμα απαλλαγεί από αυτές και προκειμένου να αναζητηθεί από την υπηρεσία αυτεπάγγελτα Πιστοποιητικό Στρατολογίας Τύπου Α' δηλώνω υπεύθυνα ότι είμαι εγγεγραμμένος στο Μητρώο Αρρένων του Δήμου .....

Πολύγυρος 200\_\_\_\_\_  
Ο – Η Δηλ

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ/ΣΥΖΥΓΟΥ ΕΤΟΥΣ .....**

(Σύμφωνα με το άρθρο 28 του Υπαλληλικού Κώδικα (Ν. 3528/2007 όπως συμπληρώθηκε –τροποποιήθηκε και ισχύει ).

Αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της δήλωσης του Ν. 1599/86

και μετά τη συμπλήρωσή του φυλάσσεται στο Προσωπικό Μητρώο σε κλειστό φάκελο.

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ .....

ΦΟΡΕΑΣ .....

**A. ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ**

(συμπληρώστε με κεφαλαία γράμματα)

1. ΕΠΩΝΥΜΟ/ ΟΝΟΜΑ

2. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

3. Α.Φ.Μ.  Δ.Ο.Υ.:

**ΣΥΖΥΓΟΣ**

4. ΕΠΩΝΥΜΟ/ ΟΝΟΜΑ

5. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ 

ΟΔΟΣ:	ΠΕΡΙΟΧΗ:
ΠΟΛΗ:	Τ.Κ.

6. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

7. Α.Φ.Μ.  Δ.Ο.Υ.:

**B. ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ****Ακίνητα**

α/ α	Είδος Ακινήτου	Επιφάνεια μ <sup>2</sup> ----- οδός, αριθμός, πόλη	Χρόνος Κτήσης	Τρόπος Κτήσης *	Αξία κατά το χρόνο κτήσης **	Πλήρης ή ψιλή κυριότητα ή Επικαρπία	Ποσοτό Ιδιοκτησίας	Κύριος ***

\* αγορά, κληρονομιά κλπ.

\*\* μόνο για την αγορά

\*\*\* ο/η υπάλληλος ή ο/η σύζυγος

**Κινητά 1 (αυτοκίνητα, μοτοσυκλέτες, πλωτά μέσα κλπ.)**

A/A	ΕΙΔΟΣ	Αριθμός Κυκλοφορίας	Χρόνος Κτήσης	Κυβισμός	Μήκος σκάφους	Ποσοστό Ιδιοκτησίας	Κύριος *
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

\* ο/η υπάλληλος ή ο/η σύζυγος

**Κινητά 2 (καταθέσεις, μετοχές, ομόλογα, αμοιβαία, γερσ, κλπ.)**

A/A	ΕΙΔΟΣ	Χρόνος Κτήσης	Αξία	Κύριος *
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

\* ο/η υπάλληλος ή ο/η σύζυγος

**ΕΛΑΒΑ ΓΝΩΣΗ**

.....  
Ονοματεπώνυμο & υπογραφή συζύγου

Ημερομηνία ..... 20.....

Ο/Η ΔΗΛ.....υπάλληλος

.....  
(Υπογραφή)

**ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΠΑΡΚΕΙ  
Ο ΧΩΡΟΣ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΕ  
ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΝΤΥΠΟ/Α.**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	<b>Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Χαλκιδικής</b>				
Ο - Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα και επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα και επώνυμο Μητέρας:					
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :					
Τόπος Γέννησης:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup> που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω τα παρακάτω προσωπικά μου στοιχεία, προκειμένου να ληφθούν υπόψη στη μισθοδοσία μου και καταθέτω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά-αποδεικτικά:

Α.Φ.Μ.	
Δ.Ο.Υ.	
Α.Μ.Κ.Α.	
Α.Μ. ΙΚΑ	
Αριθμός Λογαριασμού Τράπεζας (IBAN) στον οποίο είμαι δικαιούχος - 1 <sup>ο</sup> όνομα (καταθέτω και φωτοαντίγραφο του βιβλιαρίου)	ΤΡΑΠΕΖΑ :  IBAN :
Αριθμός ανήλικων-προστατευόμενων τέκνων έτος γέννησής τους (καταθέτω βεβαιώσεις για όσα σπουδάζουν)	1. 2. 3. 4.

Δηλώνω υπεύθυνα επίσης ότι:

Έχω ασφαλιστεί για πρώτη φορά στον Ασφαλιστικό φορέα.....  
(σε οποιονδήποτε ασφαλιστικό φορέα π. χ. ΙΚΑ ΟΑΕΕ κ.λ.π.)

από .....και καταθέτω το σχετικό παραστατικό.

Έχω εργαστεί πριν την 1η/1/2011 στο Δημόσιο, σε Ν.Π.Δ.Δ. ή Ο.Τ.Α., καταθέτω το σχετικό παραστατικό και επιλέγω ως ασφαλιστικό φορέα για κύρια σύνταξη το.....

Δεν έχω εργαστεί πριν την 1η/1/2011 στο Δημόσιο, σε Ν.Π.Δ.Δ. ή Ο.Τ.Α.

Επιστημονικές: Συμπληρώστε ή διαγράψτε αναλόγως με την περίπτωση σας. Στην περίπτωση που ασφαλιστήκατε σε οποιονδήποτε φορέα πριν την 31<sup>η</sup> /12/1992 θεωρείστε **παλιός** ασφαλισμένος ενώ εάν ασφαλιστήκατε μετά την 1<sup>η</sup>/1/1993 θεωρείστε **νέος** ασφαλισμένος. Στην περίπτωση που εργαστήκατε πριν την 1<sup>η</sup>/1/2011 στο Δημόσιο, σε Ν.Π.Δ.Δ. ή Ο.Τ.Α. έχετε δικαίωμα **επιλογής του ασφαλιστικού φορέα** κύριας σύνταξης Δημοσίου ή ΙΚΑ .

Πολύγυρος / /

Ο - Η Δηλ

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



<p>T_____</p> <hr/> <hr/> <p>Νεοδιόριστ _____ εκπαιδευτικού κλάδου _____</p> <p><b>Τηλέφωνα Επικοινωνίας:</b></p> <p><b>Email :</b></p> <hr/> <p><b>Θ Ε Μ Α: «Αναγνώριση συνάφειας μεταπτυχιακού/ διδακτορικού τίτλου σπουδών για μισθολογική – βαθμολογική εξέλιξη»</b></p> <p>Πολύγυρος .....20...</p>	<p><b>ΑΙΤΗΣΗ</b></p> <p><b>ΠΡΟΣ : Τη Δ.Δ.Ε. Χαλκιδικής</b></p> <p>Σας παρακαλώ να αναγνωρίσετε για τη μισθολογική – βαθμολογική μου εξέλιξη, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4354/2015, τη <b>συνάφεια</b> του περιεχομένου του μεταπτυχιακού / διδακτορικού τίτλου σπουδών μου με τα αντικείμενα απασχόλησής μου.</p> <p>Για το σκοπό αυτό σας υποβάλλω:</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>Αριθμός σελίδων: _____</p> <p>..... Αιτ.....</p>
--	--



<p>T_____</p> <hr/> <p>Νεοδιόριστ _____  εκπαιδευτικού κλάδου _____</p> <p>Τηλέφωνα Επικοινωνίας:</p> <p>Email :</p>	<p><b>Α Ι Τ Η Σ Η</b></p> <p><b>ΠΡΟΣ : Τη Δ.Δ.Ε. Χαλκιδικής</b></p> <p>Σας παρακαλώ να αναγνωρίσετε για τη βαθμολογική μου εξέλιξη τη <b>συνάφεια</b> του περιεχομένου του <b>αδιάσπαστου τίτλου σπουδών μου -μεταπτυχιακού επιπέδου (integrated master)</b> με τα αντικείμενα απασχόλησής μου, σύμφωνα με τις διατάξεις των παραγράφων 1 και 2 του άρθρου 46 του Ν. 4485/2017.</p> <p>Σας ενημερώνω ότι ο αριθμός πρωτοκόλλου της Υπουργικής Διαπιστωτικής Απόφασης είναι.....</p> <p>και ότι η απόφαση αυτή δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ.....</p> <p>Για το σκοπό αυτό σας υποβάλλω:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Φωτοαντίγραφο του πτυχίου μου</li> <li>2. Αναλυτική βαθμολογία από την οποία <u>προκύπτει η εκπόνηση πτυχιακής ή διπλωματικής εργασίας διάρκειας τουλάχιστον ενός (1) ακαδημαϊκού εξαμήνου</u></li> <li>3. ....</li> </ol> <p>Αριθμός σελίδων: _____</p> <p>..... Αιτ.....</p>
<p><b>Θ Ε Μ Α: «Αναγνώριση συνάφειας αδιάσπαστου τίτλου σπουδών μεταπτυχιακού επιπέδου (integrated master) για βαθμολογική εξέλιξη»</b></p> <p>Πολύγυρος .....20...</p>	

Τ \_\_\_\_\_

εκπαιδευτικού κλάδου \_\_\_\_\_

Τηλέφωνα Επικοινωνίας:

Email :

**Θ Ε Μ Α:** «Βαθμολογική αναγνώριση συνάφειας της απασχόλησής μου στον ιδιωτικό τομέα με την ιδιότητα του ελεύθερου επαγγελματία / ή με έμμισθη εντολή.

Πολύγυρος .....20...

**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΠΡΟΣ :** Τη Δ.Δ.Ε. Χαλκιδικής

Σας παρακαλώ να αναγνωρίσετε, μετά τη μονιμοποίησή μου, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 9 του κεφαλαίου Γ΄ του Ν. 4452/2017 τη συνάφεια της απασχόλησής μου στον ιδιωτικό τομέα με τα αντικείμενα που απασχολούμαι ή που είναι δυνατό να απασχοληθώ, ώστε να μου αποδοθεί πλεονάζων χρόνος στο Βαθμό που κατέχω.

Πριν το διορισμό μου άσκησα ελευθέριο επάγγελμα/ απασχολήθηκα με έμμισθη εντολή.

Για το σκοπό αυτό σας υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά, σύμφωνα με τις διατάξεις της περίπτωσης β΄ της παραγράφου 3 του άρθρου 9 του Ν. 4452/2017:

- A) .....
- B) .....
- Γ) .....
- Δ) .....

Αριθμός σελίδων: \_\_\_\_\_

..... Αιτ.....

<p>Τ _____</p> <hr/> <p>εκπαιδευτικού κλάδου _____</p> <p><b>Τηλέφωνα Επικοινωνίας:</b></p> <p><b>Email :</b></p> <hr/> <p><b>Θ Ε Μ Α: «Βαθμολογική αναγνώριση συνάφειας της απασχόλησής μου στον ιδιωτικό τομέα με εξαρτημένη μισθωτή εργασία»</b></p> <p>Πολύγυρος .....20...</p>	<p><b>Α Ι Τ Η Σ Η</b></p> <p><b>ΠΡΟΣ : Τη Δ.Δ.Ε. Χαλκιδικής</b></p> <p>Σας παρακαλώ να αναγνωρίσετε, μετά τη μονιμοποίησή μου, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 9 του κεφαλαίου Γ΄ του Ν. 4452/2017, τη συνάφεια της <b>απασχόλησής μου στον ιδιωτικό τομέα με τα αντικείμενα που απασχολούμαι ή που είναι δυνατό να απασχοληθώ, ώστε να μου αποδοθεί πλεονάζων χρόνος στο Βαθμό που κατέχω.</b></p> <p>Πριν το διορισμό μου παρείχα εξαρτημένη μισθωτή εργασία.</p> <p>Για το σκοπό αυτό σας υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά, σύμφωνα με τις διατάξεις της περίπτωσης β΄ της παραγράφου 3 του άρθρου 9 του Ν. 4452/2017:</p> <p>A) .....</p> <p>B) .....</p> <p>Γ) .....</p> <p>Δ) .....</p> <p>Αριθμός σελίδων: _____</p> <p>..... Αιτ.....</p>
---	--