

ΑΡ. ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗΣ ΜΜ /20	ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΜΕΤΑΤΑΞΗ/ΜΕΤΑΦΟΡΑ (άρθρο 91 ν. 4172/2013)	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΕ
		Διο. Πρωτοβάθμιας

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ			
1. ΕΠΩΝΥΜΟ:			
3. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:			
5. ΑΔΤ:			
7. ΦΥΛΟ:	άνδρας		γυναίκα
9. ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:			
2. ΟΝΟΜΑ:			
4. ΗΜ/ΝΙΑ	_ _ / _ _ / _ _		
6. ΑΜΚΑ:			
8. ΤΗΛΕΦΩΝΟ:			
10. E-MAIL:			

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ & ΘΕΣΗΣ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ			
1. ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ:			2. ΚΩΔΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑ:
3. ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:			4. ΚΩΔ.
5. ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΣΕ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑ:	α. αρ.πρ. διαπιστ. πράξης *		β. ημ/νία * _ _ / _ _ / _ _

Γ. ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ [συμπληρώνεται]									
από τον ΑΙΤΟΥΝΤΑ:					από τη Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ/ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ μετά τον έλεγχο: *				
1. ΤΥΠΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ									
1.1. ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ									
1.1.1. ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ									
α. κωδικός τίτλου		β. βαθμός τίτλου	_ _ , _ _	α.*		β.*	_ _ , _ _		
1.1.2. ΤΙΤΛΟΣ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ									
α. κωδικός τίτλου		β. βαθμός τίτλου	_ _ , _ _	α.*		β.*	_ _ , _ _		
1.2. ΜΕΤΑΛΥΚΕΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ:									
1.3. ΓΝΩΣΗ ΞΕΝ. ΓΛΩΣΣΑΣ:									
α. άριστη	_	β. πολύ καλή	_	γ. καλή	_	α.*	_	β.*	_
2. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ									
2.1. ΕΤΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:									
2.2. ΕΤΗ ΩΣ ΠΡΟΣΤ/ΝΟΣ:									
α. Διοσης	_	β. Τμήματος	_	α.*	_	β.*	_		
3. ΤΡΟΠΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΣΤΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗ									
3.1. ΓΡΑΠΤΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΑΣΕΠ:									
3.2. ΜΕΣΩ ΑΣΕΠ ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΑ-ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΡ. 18 Ν.2190/94 (ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΕΡ.):									
3.3. ΛΟΙΠΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΥΠΟ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΤΟΥ ΑΣΕΠ:									
3.4. ΒΑΣΕΙ Ν.1648/1986 Ή Ν.2643/1998:									
3.5. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΜΕ ΜΕΛΟΣ ΑΣΕΠ ΣΤΗΝ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ:									
3.6. ΓΡΑΠΤΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟ ΑΣΕΠ:									
3.7. ΕΠΕΤΗΡΙΔΑ:									
3.8. ΔΙΟΡΙΣΤΕΟΙ ΓΡΑΠΤΟΥ ΔΙΑΓ/ΣΜΟΥ ΑΣΕΠ ΠΟΥ ΕΠΕΛΞΑΝ ΔΙΟΡΙΣΜΟ ΜΕΣΩ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΣΤΟΝ ΠΙΝΑΚΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΩΝ ΜΕ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ:									

Γ. ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ (συνέχεια) [συμπληρώνεται:]			
από τον ΑΙΤΟΥΝΤΑ:		από τη Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ/ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ μετά τον έλεγχο: *	
4. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ			
4.1. ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ ΕΚΘ. ΑΞΙΟΛ/ΣΗΣ [μ.ο. τελευταίων 8 ετών]:	___ / ___	*	___ / ___
5. ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΕΣ ΠΟΙΝΕΣ			
5.1. ΠΡΟΣΤΙΜΟ ΕΩΣ ΤΙΣ ΑΠΟΔΟΧΕΣ 12 ΜΗΝΩΝ:		*	
5.2. ΣΤΕΡΗΣΗ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΑΠΟ 1 ΕΩΣ 5 ΕΤΗ:		*	
5.3. ΣΤΕΡΗΣΗ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΡΟΪΣΤ/ΝΟΥ 1-5 ΕΤΗ:		*	
5.4. ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΑΣΚΗΣΗΣ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ ΠΡΟΪΣΤ/ΝΟΥ:		*	
5.5. ΥΠΟΒΙΒΑΣΜΟΣ ΕΩΣ 2 ΒΑΘΜΟΥΣ:		*	
5.6. ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΠΑΥΣΗ 3-12 ΜΗΝΕΣ ΜΕ ΠΛΗΡΗ ΣΤΕΡΗΣΗ ΑΠΟΔΟΧΩΝ:		*	

Δ. ΕΙΔΙΚΑ ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΒΑΘΜΟΛΟΓΟΥΜΕΝΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ											
Εφόσον προβλέπονται ειδικά πρόσθετα βαθμολογούμενα κριτήρια, συμπληρώστε κατάλληλα τα παρακάτω πεδία:											
1. α.Κωδικ.	β.Τιμή	2. α.Κωδικ.	β.Τιμή	3. α.Κωδικ.	β.Τιμή	4. α.Κωδικ.	β.Τιμή	5. α.Κωδικ.	β.Τιμή	6. α.Κωδικ.	β.Τιμή
*		*		*		*		*		*	
7. α.Κωδικ.	β.Τιμή	8. α.Κωδικ.	β.Τιμή	9. α.Κωδικ.	β.Τιμή	10. α.Κωδικ.	β.Τιμή	11. α.Κωδικ.	β.Τιμή	12. α.Κωδικ.	β.Τιμή
*		*		*		*		*		*	

Ε. ΕΙΔΙΚΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ Η/ΚΑΙ ΙΔΙΟΤΗΤΕΣ											
Εφόσον απαιτούνται ειδικά προσόντα ή/και ιδιότητες, συμπληρώστε κατάλληλα τα παρακάτω πεδία:											
1.		2.		3.		4.		5.		6.	
*		*		*		*		*		*	
7.		8.		9.		10.		11.		12.	
*		*		*		*		*		*	

ΣΤ. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙ ΙΣΟΒΑΘΜΙΑΣ			
1. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ			
1.1. ΕΓΓΑΜΟΣ:	*		1.2. ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΟΣΤΑΤ/ΝΩΝ ΤΕΚΝΩΝ: ___
2. ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ			
2.1. ΣΥΝΟΛ. ΔΗΛΩΘΕΝ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΤΡΕΧΟΝ. ΟΙΚ. ΕΤΟΥΣ:	___	*	___

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΤΕΛΙΩΣΤΡΟΦΙΜΟ ΠΡΟΣΩΝ (ΚΑΤΑ ΣΕΙΡΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ)

1η		2η		3η		4η		5η	
6η		7η		8η		9η		10η	
11η		12η		13η		14η		15η	
16η		17η		18η		19η		20η	
21η		22η		23η		24η		25η	
26η		27η		28η		29η		30η	
31η		32η		33η		34η		35η	
36η		37η		38η		39η		40η	
41η		42η		43η		44η		45η	
46η		47η		48η		49η		50η	
51η		52η		53η		54η		55η	
56η		57η		58η		59η		60η	

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ

1.		παρελήφθη *	ελλείπει *	ο αρμόδιος για την παραλαβή υπάλληλος Ονοματεπώνυμο – υπογραφή
2.		*	*	
3.		*	*	
4.		*	*	
5.		*	*	
6.		*	*	

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση-δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 ν. 1599/1986)

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του ν. 1599/1986, δηλώνω ότι όλα τα στοιχεία της αίτησής μου είναι ακριβή και αληθή και κατέχω όλα τα απαιτούμενα προσόντα για κάθε συγκεκριμένη θέση που επιλέγω, όπως αυτά αναφέρονται στην ανακοίνωση και αναγράφονται στην παρούσα αίτηση. Σε περίπτωση ανακρίβειας γνωρίζω ότι θα έχω τις συνέπειες που προβλέπονται από τις διατάξεις του ν. 1599/1986.

Ο/Η αιτών/-ούσα:

Ονοματεπώνυμο

Υπογραφή

Ημερομηνία

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΙΤΗΣΗΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΛΕΓΧΟ ΤΗΣ ΑΡΜΟΔΙΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Η αρμόδια υπηρεσία, αφού έλεγξε τα δηλωθέντα από τον/την αιτούντα/-ούσα προσόντα και ιδιότητες των Πινάκων Γ, Δ, Ε, ΣΤ. της αίτησης, βεβαιώνει ότι τα στοιχεία αυτά όπως έχουν διαμορφωθεί κατόπιν τυχόν διορθώσεων αποδεικνύονται με βάση τα απαιτούμενα από την ανακοίνωση πιστοποιητικά.

Ο/Η βεβαιών/-ούσα (για την αρμόδια υπηρεσία)
ΣΦΡΑΓΙΔΑ – ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Ονοματεπώνυμο – ιδιότητα