

Φύλλο Αρίθμησης Συνημμένων Δικαιολογητικών για Πρόσληψη

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΛΗΦΘΕΝΤΟΣ/ΕΙΣΑΣ ΑΝΑΠΛΗΤΩΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΤΙΚΟΥ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΡΙΘΜΗΣΗΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ			
Α. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ			
1	Έντυπο Ατομικών Στοιχείων	<input type="checkbox"/>	Αρ. Σελίδων:
2	Υπεύθυνη Δήλωση μη καταδίκης	<input type="checkbox"/>	Αρ. Σελίδων:
3	Αίτηση Μείωσης Ωραρίου (σε περίπτωση προστ. τέκνων κάτω των 2 ετών)	<input type="checkbox"/>	Αρ. Σελίδων:
4	Αντίγραφο Αστυνομικού Δελτίου Ταυτότητας	<input type="checkbox"/>	Αρ. Σελίδων:
5	Αντίγραφο Πτυχίου (σε περίπτωση ξενόγλωσσου πτυχίου, ο πρωτότυπος τίτλος, μετάφραση, αναγνώριση από ΔΟΑΤΑΠ και απολυτήριο ελληνικού Λυκείου)	<input type="checkbox"/>	Αρ. Σελίδων:
6	Αντίγραφο Μεταπτυχιακού & Αναλυτική Βαθμολογία αυτού (σε περίπτωση ξενόγλωσσου μεταπτυχιακού/διδακτορικού, ο πρωτότυπος τίτλος, μετάφραση και αναγνώριση από ΔΟΑΤΑΠ)	<input type="checkbox"/>	Αρ. Σελίδων:
7	Πτυχίο Παιδαγωγικής Κατάρτισης/ΑΣΠΑΙΤΕ (για όσους κλάδους απαιτείται)	<input type="checkbox"/>	Αρ. Σελίδων:
8	Αποδεικτικά Μουσικής Ειδίκευσης (για τους ΠΕ16)	<input type="checkbox"/>	Αρ. Σελίδων:
9	Αποδεικτικά των προσόντων διορισμού στον κλάδο ΕΙΔΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ (πτυχίο, μεταπτυχιακό, διδακτορικό, σεμινάριο 400 ωρών, γνώση γραφής Braille, κ.λπ.)	<input type="checkbox"/>	Αρ. Σελίδων:
10	Βεβαίωση απόδοσης Α.Φ.Μ.	<input type="checkbox"/>	Αρ. Σελίδων:
11	Βεβαίωση Α.Μ.Κ.Α.	<input type="checkbox"/>	Αρ. Σελίδων:
12	Βεβαιώσεις Προϋπηρεσίας (Φωτοαντίγραφα)	<input type="checkbox"/>	Αρ. Σελίδων:
13	Πρωτότυπη ιατρική γνωμάτευση παθολόγου ή γενικού ιατρού, Δημοσίου ή ιδιώτη	<input type="checkbox"/>	Αρ. Σελίδων:

14	Πρωτότυπη ιατρική γνωμάτευση ψυχιάτρου, Δημοσίου ή ιδιώτη	<input type="checkbox"/>	Αρ. Σελίδων:
15	Πρωτότυπη ιατρική γνωμάτευση για ένταξη σε ειδική κατηγορία με αναπηρία 67%	<input type="checkbox"/>	Αρ. Σελίδων:
16	Δήλωση Τοποθέτησης	<input type="checkbox"/>	Αρ. Σελίδων:
17	Λοιπές αιτήσεις/βεβαιώσεις μεταβολής ατομικών στοιχείων φυσικού προσώπου/πιστοποιητικά/ σεμινάρια/ ΤΠΕ/ άσκηση ιδιωτικού έργου/ απογραφή ασφαλισμένου/ βεβαίωση επιδόματος μητρότητας ΕΦΚΑ κλπ	<input type="checkbox"/>	Αρ. Σελίδων:
Β. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ			
18	Φωτοτυπία 1 ^{ης} σελίδας βιβλιαρίου τραπεζικού λογαριασμού	<input type="checkbox"/>	Αρ. Σελίδων:
19	Φωτοτυπία βιβλιαρίου υγείας κύριου ασφαλιστικού φορέα	<input type="checkbox"/>	Αρ. Σελίδων:
20	Υπεύθυνη Δήλωση για μηνιαία κράτηση υπέρ Ο.Λ.Μ.Ε.-Ε.Λ.Μ.Ε.-Α.Δ.Ε.Δ.Υ	<input type="checkbox"/>	Αρ. Σελίδων:
21	Βεβαίωση Φοίτησης Τέκνου	<input type="checkbox"/>	Αρ. Σελίδων:
Γ. ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (τυπικά & τυχόν πρόσθετα) ΠΡΟΣΟΝΤΑ [συμπληρώστε μόνο εφόσον για την επιδιωκόμενη θέση απαιτούνται από την ανακοίνωση και άλλα προσόντα πέρα από τον τίτλο σπουδών (π.χ., άδεια άσκησης επαγγέλματος, γνώση ξένης γλώσσας, χειρισμός Η/Υ)]			
25		<input type="checkbox"/>	Αρ. Σελίδων:
26		<input type="checkbox"/>	Αρ. Σελίδων:
27		<input type="checkbox"/>	Αρ. Σελίδων:
ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΕΛΙΔΩΝ:			

Ο/Η υποβάλλων/ούσα

Ο/ Η υπάλληλος παραλαβής

.....

.....

Ξάνθη,/...../20.....