

# ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΜΕΤΑΡΡΥΘΜΙΣΗ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΤΟΜΕΑ»

(Κωδικός ΟΠΣ: 5060273)

## «Δράσεις Ανάπτυξης Γνώσεων και Δεξιοτήτων για το Πολιτικό Προσωπικό του ΥΠΕΘΑ»

Υποέργο 1: Παροχή Εκπαίδευσης Πολιτικού Προσωπικού ΥΠΕΘΑ

### ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ & ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

	Στήλη συμπληρωμένη από τον/την αιτούντα/σα	Επιβεβαίωση ορθότητας / ακρίβειας των στοιχείων από την Υπηρεσία που υπηρετεί ο/η υπάλληλος
<b>A. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ</b>		
1	Επώνυμο	
2	Όνομα	
3	Επώνυμο & Όνομα Πατέρα	
4	Επώνυμο & Όνομα Μητέρας	
5	Ημερομηνία γέννησης (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕ)	
6	ΑΔΤ	
7	ΑΦΜ	
8	ΔΟΥ	
9	ΑΜΚΑ	
10	Οδός & αριθμός οικίας	
11	Ταχ. Κώδικας οικίας	
12	Δήμος / Πόλη οικίας	
13	Τηλ. Κινητό	
14	Τηλ. Οικίας	
15	E-mail Προσωπικό	
<b>B. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ</b>		
1	Γενικό Επιτελείο	
2	Σχηματισμός / Διοίκηση	
3	Υπηρεσία	
4	Διεύθυνση	
5	Τμήμα	
6	Συνεργείο	



7	Κατηγορία (ΠΕ-ΤΕ-ΔΕ-ΥΕ)		
8	Κλάδος		
9	Ειδικότητα		
10	Εξειδίκευση		
11	Αρ. Μητρώου Υπαλλήλου: (Αρ. Ελέγχου για υπαλλήλους ΓΕΝ)		
12	Θέση Ευθύνης		
13	Τηλ. Προϊσταμένου/νης (υπηρεσιακό)		
14	E-mail Προϊσταμένου/νης (υπηρεσιακό)		
<b>Γ.</b>	<b>ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ</b>	<b>Αναγράφονται τα εκπαιδευτικά προγράμματα, κατά σειρά προτίμησης, της παρούσας Πράξης, που ο/η αιτών/ούσα θα παρακολουθήσει εάν επιλεγεί.</b>	
	<b>1η ΕΠΙΛΟΓΗ</b>		
1	Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα		
2	Πόλη		
3	Ημερομηνία Έναρξης (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕ)		
	<b>2η ΕΠΙΛΟΓΗ</b>		
4	Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα		
5	Πόλη		
6	Ημερομηνία Έναρξης (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕ)		
	<b>3η ΕΠΙΛΟΓΗ</b>		
7	Εκπαιδευτικό Πρόγραμμα		
8	Πόλη		
9	Ημερομηνία Έναρξης (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕ)		
<b>Δ.</b>	<b>ΣΥΝΑΦΕΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΜΕ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ</b>	<b>Στήλη συμπληρωμένη από τον/την αιτούντα/σα</b>	<b>Συμπληρώνεται από τον/την προϊστάμενο του/της αιτούντα/σας</b>
1	Τι μέρος των αντικειμένων εργασίας αποτελεί το εκπαιδευτικό αντικείμενο της 1ης επιλογής (πχ 2 από 5)	___ από ___	___ από ___
2	Μέσος χρόνος ενασχόλησης με το αντικείμενο του εκπαιδευτικού προγράμματος της 1ης επιλογής σας (ώρες την εβδομάδα)	___ ώρες από 40 ώρες	___ ώρες από 40 ώρες
3	Τι μέρος των αντικειμένων εργασίας αποτελεί το εκπαιδευτικό αντικείμενο της 2ης επιλογής (πχ 2 από 5)	___ από ___	___ από ___
4	Μέσος χρόνος ενασχόλησης με το αντικείμενο του εκπαιδευτικού προγράμματος της 2ης επιλογής σας (ώρες την εβδομάδα)	___ ώρες από 40 ώρες	___ ώρες από 40 ώρες

5	Τι μέρος των αντικειμένων εργασίας αποτελεί το εκπαιδευτικό αντικείμενο της 3ης επιλογής (πχ 2 από 5)	___ από ___	___ από ___
6	Μέσος χρόνος ενασχόλησης με το αντικείμενο του εκπαιδευτικού προγράμματος της 3ης επιλογής σας (ώρες την εβδομάδα)	___ ώρες από 40 ώρες	___ ώρες από 40 ώρες
<b>Ε.</b>	<b>ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΕΠΑΡΚΕΙΑ ή/και ΕΜΠΕΙΡΙΑ</b>	<b>Στήλη συμπληρωμένη από τον/την αιτούντα/σα</b>	<b>Επιβεβαίωση ορθότητας / ακρίβειας των στοιχείων από την Β5 του/της υπαλλήλου, με βάση τα στοιχεία του φακέλου του/της που έχουν ελεγχθεί και επιβεβαιωθεί μέχρι την έναρξη της Πράξης.</b>
1	Διαθέτω Βεβαίωση Εκπαιδευτικής Επάρκειας Εκπαιδευτών Ενηλίκων (ΕΟΠΠΕΠ) [ΝΑΙ ή ΟΧΙ]		
2	Διαθέτω εκπαιδευτική εμπειρία κατά τα τελευταία 10 έτη, εντός ή εκτός ΥΠΕΘΑ [ΝΑΙ ή ΟΧΙ]		
<b>ΣΤΖ.</b>	<b>ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ / ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΑΙΤΟΥΝΤΑ</b>		
1	Α' ΣΗΜΕΙΩΣΗ / ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:		
2	Β' ΣΗΜΕΙΩΣΗ / ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:		
3	Γ' ΣΗΜΕΙΩΣΗ / ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:		
<b>Ζ.</b>	<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ (Συμπληρώνονται από την Υπηρεσία που υπηρετεί ο/η αιτών/αιτούσα)</b>		
1	Ημερομηνία γέννησης (ΗΗ/ΜΜ/ΕΕ)		
2	Θέση Ευθύνης (Άνευ-Προϊστάμενος/η Τμήματος-Προϊστάμενος/η Δνσης/Υδνσης)		
3	Μέσος όρος βαθμολογίας αξιολόγηση έτους 2018		
4	Μέσος όρος βαθμολογίας αξιολόγηση έτους 2019		
<b>ΗΘ.</b>	<b>ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ / ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗΣ</b>		
1	Α' ΣΗΜΕΙΩΣΗ / ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:		
2	Β' ΣΗΜΕΙΩΣΗ / ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:		
3	Γ' ΣΗΜΕΙΩΣΗ / ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:		

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ  
-Ο-  
Δ...ΤΗΣ

... / ... / 23  
-Ο/Η-  
ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ