|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΘΕΣΗΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤ: *…………..……….*Ημερομηνία:………….……- 2019ΚΩΔΙΚΟΣ Η/Υ: ………………………..….Α Ι Τ Η Σ Η– Υ Π Ε Υ Θ Υ Ν ΗΔ Η Λ Ω Σ Η(συμπληρώνεται από τον υποψήφιο με κεφαλαία γράμματα)**ΕΠΩΝΥΜΟ:………………………………………….****ΟΝΟΜΑ:………………………………….………….****ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:……………………….…………****ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ: ………………………...........****ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ………….………….****Α.Δ.Τ:…………………………………………………****Α.Μ.Α.:………………………………………………..****Α.Μ.Κ.Α:……………………………………………...****Α.Φ.Μ & ΔΟΥ.:………………………………………****ΒΑΘΜΟΣ: (ΓΙΑ ΕΝΣΤΟΛΟ)………………………..****ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ****α) ………….…………………….…………………****β) ……………………..……………………………**

|  |
| --- |
| *Εφόσον έχετε απασχοληθεί κατά το προηγούμενο ακαδημαϊκό έτος σε Σχολή της ΠΥΡ.Α σημειώσατε ποια δικαιολογητικά (πλην των υποχρεωτικών) έχετε υποβάλλει και* ***δεν*** *επιθυμείτε να υποβάλλετε εκ νέου.*  |
| Διδακτορικό τίτλο |  |
| Μεταπτυχιακό τίτλο |  |
| Πτυχίο |  |
| ΦΕΚ διορισμού σε θέση ΔΕΠ |  |
| Άδεια Άσκησης επαγγέλματος προπονητή |  |
| Πιστοποίηση ΕΟΠΠΕΠ |  |
| Βεβαίωση διδασκαλίας σε εξάμηνα σε συναφές αντικείμενο |  |

 **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:…………………………….****Email:….………………………………………**Θέμα: «Ορισμός ωρομίσθιου διδακτικού προσωπικού, στην Πυροσβεστική Ακαδημία για το ακαδημαϊκό έτος 2019-2020»  | 1Π Ρ Ο Σ**Την Πυροσβεστική Ακαδημία****Μάτσα 32, Κ.Κηφισιά, Τ.Κ. 14564**Αιτούμαι τον ορισμό μου ως διδακτικό προσωπικό στη Σχολή Ανθυποπυραγών ή/και στη Σχολή Επιμόρφωσης και Μετεκπαίδευσης Αξιωματικών ή/και στη Σχολή Πυροσβεστών Πυροσβεστικής Ακαδημίας, σύμφωνα με τα προσόντα μου, προκειμένου να διδάξω κατά το ακαδημαϊκό έτος **2019-2020**, με αποζημίωση που καταβάλλεται, για κάθε ώρα διδασκαλίας, στα εμφανιζόμενα κατά Σχολή και κατά κατηγορία αντικείμενα στον κάτωθι πίνακα :**Επισυνάπτω συμπληρωμένα:**α. Μία (1) φωτογραφία (έγχρωμη)β. Φωτοαντίγραφο Δελτίου Ταυτότηταςγ. Συμπληρωμένο Δελτίο Προσωπικών Στοιχείων & πρόσφατο Βιογραφικό Σημείωμαδ. Φωτοαντίγραφα κατεχόμενων τίτλων σπουδών:..…..……………………………………………………..…..……………………………………………………….. ……...……………………………………………………..…....………………………………………………………..…..……………………………………………………….. ……...……………………………………………………..…....………………………………………………………..Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από σας διατάξεις σας παρ. 6 του άρθ. 22 του ν.1599/1986, δηλώνω ότι: Έχω τα προσόντα και τις προϋποθέσεις του κεφαλαίου IV της προκήρυξης και δεν εμπίπτω στα κωλύματα του ιδίου κεφαλαίου, τα αναφερόμενα στοιχεία μου στην αίτηση-υπεύθυνη δήλωση και βιογραφικό σημείωμα, είναι αληθή και όλα τα υποβαλλόμενα δικαιολογητικά είναι γνήσια και ακριβή και συναινώ στην ηλεκτρονική επεξεργασία των στοιχείων που σας αναφέρω στην αίτηση-υπεύθυνη δήλωση στο έντυπο προσωπικών στοιχείων και στο βιογραφικό μου σημείωμα. Επίσης, δηλώνω ότι σε περίπτωση ορισμού μου θα εφαρμόζω το εβδομαδιαίο πρόγραμμα διδασκαλίας της εκάστοτε Σχολής όπως αυτό καθορίζεται κάθε φορά από το Γραφείο Μελετών, Εκπαίδευσης & Μετεκπαίδευσης καθώς επίσης και ότι αντιλαμβάνομαι την υποχρέωσή μου να προσέλθω στο Γραφείο Διαχείρισης Χρηματικού την πρώτη ημέρα διδασκαλίας μου, προκειμένου να ρυθμιστούν διαδικαστικά ζητήματα μισθοδοσίας και ότι φέρω αποκλειστικά την ευθύνη ενημέρωσης για οποιαδήποτε μεταβολή των στοιχείων μου. |

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΩΝ**

2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Σχολή Ανθυποπυραγών / έδρα Κηφισιά** | **Κωδικός μαθήματος/ομάδας***( μόνο 3 κωδικοί) μέχρι 2 στο ίδιο εξάμηνο* | **Αριθμός εξαμήνων διδασκαλίας ανα κωδικό συνάφειας****Αριθμητικά & Ολογράφως** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Σχολή Επιμόρφωσης& Μετεκπαίδευσης /έδρα Αθήνα και Παράρτημα Θεσσαλονίκη** | **Κωδικός μαθήματος***( μόνο 1 κωδικός)* | **Αριθμός εξαμήνων διδασκαλίας ανα κωδικό συνάφειας****Αριθμητικά & Ολογράφως** |
|  |  |
| **Σχολή Πυροσβεστών- Μαθήματα /έδρα Πτολεμαϊδα** | **Κωδικός μαθήματος/ομάδας***( μόνο 3 κωδικοί) μέχρι 2 στο ίδιο εξάμηνο* | **Αριθμός εξαμήνων διδασκαλίας ανα κωδικό συνάφειας****Αριθμητικά & Ολογράφως** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Σύνολο Προτιμήσεων  | **Μέχρι τέσσερις (4) κωδικοί** |  |

**Πίνακας Προσόντων**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Ιδιότητα** |  **ΝΑΙ/ΟΧΙ** |
| 1 | 1. **Υπάλληλος Π.Σ.**
 |  |
| Α. Αξιωματικός Π.Σ |  |
| Β. Πυροσβεστικός υπάλληλος εν ενεργεία  |  |
| 1. **Μέλος ΔΕΠ ΑΕΙ, ΑΣΕΙ, ΑΤΕΙ**
 |  |
| Α. Τακτικός Καθηγητής η Ομότιμος Καθηγητής ΑΕΙ, ΑΣΕΙ ,ΑΤΕΙ |  |
| Β. Αναπληρωτής Καθηγητής ΑΕΙ, ΑΣΕΙ ,ΑΤΕΙ |  |
| Γ. Επίκουρος Καθηγητής ΑΕΙ, ΑΣΕΙ ,ΑΤΕΙ |  |
|   |   |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2 | **Κάτοχος διδακτορικού διπλώματος σε συναφές αντικείμενο** |  |
| α. Τίτλος: |  |
| β. Τίτλος: |  |
| Τίτλος από όπου προκύπτει η συνάφεια**Συμπληρώστε την ένδειξη α ή β** |  |  |  |  |
| Κωδ. Μαθήματων / συνάφειας: |  |  |  |  |
| Αριθμός εξαμήνων διδασκαλίας ανα κωδικό συνάφειας |  |  |  |  |
|   |
|  3 | **Κάτοχος μεταπτυχιακού διπλώματος σε συναφές αντικείμενο** |  |
| α. Τίτλος: |  |
| β. Τίτλος: |  |
| Τίτλος από όπου προκύπτει η συνάφεια**Συμπληρώστε την ένδειξη α ή β** |  |  |  |  |
| Κωδ. Μαθήματων / συνάφειας: |  |  |  |  |
| Αριθμός εξαμήνων διδασκαλίας ανα κωδικό συνάφειας |  |  |  |  |
|  |
| 4 | **Κάτοχος πτυχίου διπλώματος σε συναφές αντικείμενο** |  |
| α. Τίτλος: |  | Βαθμός:  |  |
| β. Τίτλος: |  | Βαθμός: |  |
| γ. Τίτλος: |  | Βαθμός: |  |
| Τίτλος από όπου προκύπτει η συνάφεια**Συμπληρώστε την ένδειξη α ή β ή γ** |  |  |  |  |
| Κωδ. Μαθημάτων / συνάφειας: |  |  |  |  |
| Αριθμός εξαμήνων διδασκαλίας ανα κωδικό συνάφειας |  |  |  |  |
|  |
| 5 | **Πιστοποίηση εκπαιδευτικής επάρκειας εκπαιδευτών ενηλίκων της μη τυπικής εκπαίδευσης (ΕΟΠΠΕΠ)** |  |
|  |
| 6 | **Βεβαίωση αριθμού εξαμήνων σε συναφή αντικείμενα** |  |

Κηφισιά ,….………………… - - 2019

Ο/Η Αιτών /-ούσα και Υπεύθυνα Δηλών /-ουσα

|  |
| --- |
| *Βεβαιώνεται για τη θεώρηση του γνησίου της υπογραφής στην περίπτωση που δεν υποβάλλει αυτοπροσώπως την αίτηση στην Πυροσβεστική Ακαδημία.* ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ |

Επιτροπή Παραλαβής και Επεξεργασίας Στοιχείων:

|  |
| --- |
| **ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** |
| ΕΠΩΝΥΜΟ |  |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ/ ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ** | **ΗΜΕΡΑ** | **ΜΗΝΑΣ** | **ΕΤΟΣ** | **ΤΟΠΟΘΕΣΙΑ** |
|  |  |  |  |
| **ΚΥΡΙΑ ΘΕΣΗ** |  |
| **ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΚΥΡΙΑΣ ΘΕΣΗΣ** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ** |  |
| **Α.Δ.Τ** |  |
| **ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΚΥΡΙΑΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ** |  |
| **Α.Μ.Α** |  |
| **Α.Φ.Μ.** |  |
| **ΔΟΥ** |  |
| **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ*****Έγγαμος/Άγαμος /αριθμό τέκνων*** |  |
| **ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ / ΙΔΙΟΤΗΤΑ (συμπληρώνεται με Χ )** | **ΜΕΛΟΣ ΔΕΠ** | **ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ** | **ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ** | **ΙΔΙΩΤΗΣ** |
|  |  |  |  |
| ΕΡΓΑΣΙΑ |
| **ΦΟΡΕΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** |  |
| **ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΟΡΕΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** | ΟΔΟΣ | ΑΡΙΘΜΟΣ | ΤΚ | **ΠΟΛΗ** | **ΝΟΜΟΣ** |
|  |  |  |  |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟΕΡΓΑΣΙΑΣ |  |
| **FAX** |  |
| **E-MAIL** |  |
| ΚΑΤΟΙΚΙΑ |
| **ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**  | ΟΔΟΣ | ΑΡΙΘΜΟΣ | ΤΚ | **ΠΟΛΗ** | **ΝΟΜΟΣ** |
|  |  |  |  |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ |  |

 ( Συμπληρώνεται από την Επιτροπή )