ΠΡΟΣ : Κ.Δ.Β.Μ. Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας

Αριθμός Εισερχομένου εγγράφου …………

Ημερομηνία ………….

*(Τα στοιχεία αυτά συμπληρώνονται από το Κ.Δ.Β.Μ.)*

# ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΩΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗ

**στο πλαίσιο των προκηρύξεων των Προγραμμάτων INTERREG VI-A ΕΛΛΑΔΑ – ΒΟΥΛΓΑΡΙΑ 2021-2027 και INTERREG VI-A IPA ΕΛΛΑΔΑ – ΒΟΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑ 2021-2027**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Προσωπικά στοιχεία**   Επώνυμο :………………………………….………………..  Όνομα :…………………………..………………………….  Όνομα πατρός : .………….……………………………..  Όνομα μητρός:…………………………………………….  Ημ/νία Γέννησης :…………………………………………  Α.Φ.Μ :………………………………………………………..  Δ.Ο.Υ :……………………………………………………….  Α.Μ.ΙΚΑ :…………………………………………………….  Α.Μ.Κ.Α :……………………………………………………..  Ασφαλισμένος πριν το 1993  μετά το 1993    1. **Στοιχεία Επικοινωνίας**   Οδός & αριθμός :………………………………………….  Πόλη :…………………………….……………………………  Τ.Κ.:…………………………………………………………….  Τηλέφωνο οικίας : …….…………………………………  Τηλέφωνο εργασίας : ………………………………….  Κινητό :……………………….………………………………  Ε-mail : ………………………………………………………   1. **Ειδικότητα**   Πτυχίο:…………………………………………………………..  Μεταπτυχιακές σπουδές:………………………………………………………..  Διδακτορικό : …………………………………………………  Αρ. Μητρώου ΕΟΠΠΕΠ: ………..  Κωδικοί ΣΤΕΠ: | Συνημμένα καταθέτω τα παρακάτω απαιτούμενα δικαιολογητικά για τη συμμετοχή μου στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος\*\* :   1. Βεβαίωση Πιστοποίησης ΕΟΠΠΕΠ 2. Βιογραφικό 3. Πτυχίο - Μεταπτυχιακό 4. Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας   \*\*Σε περίπτωση που έχετε υποβάλλει αίτηση κατά το προηγούμενο έτος (2018) απαιτούνται μόνο τα δικαιολογητικά 1, 2 και 3 συνοδευόμενα από Υπεύθυνη Δήλωση όπου θα βεβαιώνεται η υποβολή το 2018.  Ο Αιτών / Η Αιτούσα  Ονοματεπώνυμο, υπογραφή |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΕΠΙΘΕΤΟ |  | ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ |  |
| ΟΝΟΜΑ |  | ΠΡΟΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΕ ΕΤΗ |  |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ |  | ΒΑΣΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ  ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ | * ΔΗΜΟΣΙΟ * ΟΑΕΕ * ΤΣΜΕΔΕ * ΙΚΑ |
| ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ |  | ΕΚΠΑΔΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ | * ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ * ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ * ΑΕΙ * ΤΕΙ * ΙΕΚ * ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ |  | ΙΒΑΝ |  |
| ΑΔΤ |  | ΤΡΑΠΕΖΑ |  |
| ΑΦΜ |  | |  |
| ΑΜΚΑ |  | |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ  ΙΚΑ ( υποχρεωτικός εκτός Δημοσίου) |  | |
| ΕΓΓΑΜΟΣ /ΑΓΑΜΟΣ |  | |