

ΠΡΟΣ

Το Παιδαγωγικό Τμήμα Δημοτικής Εκπαίδευσης του
Δημοκριτείου Πανεπιστημίου Θράκης

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο

Όνομα

Πατρώνυμο

Μητρώνυμο

Κάτοικος

.....

Αριθμ. Δ. Ταυτ.

Αστ. Αρχή έκδοσης

.....

Ημ/νία έκδοσης

Τηλέφωνο

e-mail:

.....20.....

Σας παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου
προκειμένου να συμμετέχω στη διαδικασία επιλογής
υποψηφίων για το **πρόγραμμα εξομοίωσης** πτυχίων των
αποφοίτων της **ΕΠΑΘ** για το ακ. έτος 20.....-20.....

Δηλώνω ότι

υπηρετώ ή έχω υπηρετήσει σε μειονοτικά σχολεία
ως Μόνιμος Εκπαιδευτικός

ως Αναπληρωτής Εκπαιδευτικός

Συνολικός Χρόνος προϋπηρεσίας σε μειονοτικά σχολεία :
.....έτημήνεςμέρες

ή

Δεν έχω προϋπηρεσία σε μειονοτικά σχολεία

Έτος εισαγωγής στην ΕΠΑΘ

Κατέχω:

Πτυχίο ΑΕΙ : ΝΑΙ ΟΧΙ

Μεταπτυχιακό Δίπλωμα: ΝΑΙ ΟΧΙ

Υποβάλλω συνημμένα τα ακόλουθα δικαιολογητικά

- Αποδεικτικό της ΕΠΑΘ
- Βεβαίωση συνολικής προϋπηρεσίας ή υπεύθυνη δήλωση ότι δεν έχω προϋπηρεσία
-
-
-

.....
(υπογραφή)

.....
(Ονοματεπώνυμο)