



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ
ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΕΣΗΣ
ΓΕΝΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Αρ. Φακ.: 15.06.003.002, 15.25.004.002

Αρ. Τηλ. : 22800618/757

Αρ. Φαξ : 22305514

E-mail : kie@moec.gov.cy

**ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ / ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΟΝΤΩΝ/-ΟΥΣΩΝ ΣΤΑ ΚΡΑΤΙΚΑ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΑ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ (2024-2025)**

ΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Δηλώνω ότι ενδιαφέρομαι να τοποθετηθώ για εκτέλεση καθηκόντων Διευθύνοντος/-ουσας, για τη σχολική χρονιά 2024-2025, σε ένα από τα δέκα πιο κάτω Κρατικά Ινστιτούτα Επιμόρφωσης, τα οποία καταγράφονται με σειρά προτίμησης:

Για το σύνολο των Κ.Ι.Ε., βλ. http://www.moec.gov.cy/kie/katalogos_scholeion.html

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 6. _____ |
| 2. _____ | 7. _____ |
| 3. _____ | 8. _____ |
| 4. _____ | 9. _____ |
| 5. _____ | 10. _____ |

* Η συμπλήρωση είναι απαραίτητη. Η Υπηρεσία των Κ.Ι.Ε. επιφυλάσσει το δικαίωμα τοποθέτησής σας, πέραν και εκτός της σειράς των επιλογών σας, όπου αυτό κρίνεται απαραίτητο και σύμφωνα με τις υφιστάμενες ανάγκες.

Όνοματεπώνυμο: _____ Π.Μ.Π. _____

Ειδικότητα: _____ Σχολείο / Κ.Ι.Ε. όπου υπηρετώ: _____

Οργανική Θέση (Μόνιμος / η καθηγητής /-τρια, Β.Δ., Β.Δ.Α', Διευθυντής / -τρια): _____

Ημερομηνία διορισμού / προαγωγής στη θέση: _____

Έτη υπηρεσίας σε δημόσιο σχολείο: _____ Έτη υπηρεσίας σε Κ.Ι.Ε.: _____

Συνολικά έτη υπηρεσίας: _____ Τηλέφωνο: _____

Ηλεκτρ. διεύθυνση: _____

Σπουδές / Μετεκπαίδευση: (Απαραίτητη η επισύναψη των αποδεικτικών στοιχείων): _____

Γνώση Η/Υ (Απαραίτητη η επισύναψη των αποδεικτικών στοιχείων): _____

Γνώση Ξένων Γλωσσών (Απαραίτητη η επισύναψη των αποδεικτικών στοιχείων): _____

Άλλες πληροφορίες: _____

Ημερομηνία: _____

Υπογραφή: _____