



**Αίτηση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για το Πρόγραμμα Αγοράς Υπηρεσιών από
«Νηπιαγωγούς για τις ανάγκες των φοιτούντων στα Εσπερινά Σχολεία»**

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο: _____
Επώνυμο Όνομα

Διεύθυνση: _____

Δήμος/ Κοινότητα

Επαρχία

Ταχ. Κώδικας

Κινητό
Τηλέφωνο: _____ Email: _____

Αρ. Ταυτότητας: _____ ΑΚΑ.: _____ Ημερ. Γέννησης: _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΑΛΟΓΟΥ ΣΤΗΝ Ε.Ε.Υ.

Κατάλογος/ Ειδικότητα: _____

Αρ. Καταλόγου Διοριστέων: _____ Αρ. Καταλόγου Διορισίμων: _____

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ/ΗΣ

Πτυχίο Πανεπιστημιακού Επιπέδου: ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ Τίτλος σπουδών: _____

Πανεπιστήμιο/ Κολέγιο – Χώρα: _____ Βαθμός: _____

Περίοδος Φοίτησης: _____ Από: _____ Μέχρι: _____

Μεταπτυχιακό Δίπλωμα Επιπέδου
Μάστερ: ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ Τίτλος Σπουδών: _____

Πανεπιστήμιο/ Κολέγιο – Χώρα: _____ Βαθμός: _____

Περίοδος Φοίτησης: _____ Από: _____ Μέχρι: _____

Διδακτορικό Δίπλωμα Επιπέδου
PhD: ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ Τίτλος Σπουδών: _____

Πανεπιστήμιο/ Κολέγιο – Χώρα: _____ Βαθμός: _____

Περίοδος Φοίτησης: _____ Από: _____ Μέχρι: _____

ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΓΝΩΣΗΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ

http://www.eey.gov.cy/Portals/0/diafora/apodekta_tekmiria_20181025.pdf?ver=2018-10-25-140926-950

Τύπος Αποδεκτού Τεκμηρίου:

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα/ Οργανισμός:

Χρονιά Απόκτησης:

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΠΟΥ ΑΝΑΓΝΩΡΙΖΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ Ε.Ε.Υ.

Έχω αναγνωρισμένη πείρα στην Ε.Ε.Υ (μέχρι 31/08/2024):

ΝΑΙ

☐

ΟΧΙ

☐

Χρόνια: _____ Μήνες: _____

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΑΠΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΤΟΥ ΥΠΑΝ

Σχολική χρονιά	εμπειρία ≤ 2 μηνών	2 μηνών < εμπειρία ≤ 5 μηνών	εμπειρία > 5 μηνών
1/9/2016 – 31/8/2017			
1/9/2017 – 31/8/2018			
1/9/2018 – 31/8/2019			
1/9/2019 – 31/8/2020			
1/9/2020 – 31/8/2021			
1/9/2021 – 31/8/2022			
1/9/2022 – 31/8/2023			
1/9/2023 – 31/8/2024			

Σημειώστε με (✓) την ανάλογη περίοδο ανά σχολική χρονιά

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΓΟΡΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΟ ΝΗΠΙΑΓΩΓΟΥΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΩΝ ΦΟΙΤΟΥΝΤΩΝ ΣΤΑ ΕΣΠΕΡΙΝΑ ΣΧΟΛΕΙΑ ΤΟΥ ΥΠΑΝ

Σχολική χρονιά	εμπειρία ≤ 2 μηνών	2 μηνών < εμπειρία ≤ 5 μηνών	εμπειρία > 5 μηνών
1/9/2022 – 30/6/2023			
1/9/2023 – 30/6/2024			
1/9/2024 – 30/6/2025			

Σημειώστε με (✓) την ανάλογη περίοδο ανά σχολική χρονιά

ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Όλα τα στοιχεία στην Αίτηση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, περιλαμβανομένων των πιστοποιητικών και των εγγράφων που επισυνάπτονται, είναι αληθή και ορθά. Σε περίπτωση εσκευμένης ανακρίβειας η Αίτηση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος θα απορριφθεί.
- Έχω μελετήσει προσεκτικά και έχω κατανοήσει τους όρους του παρόντος διαγωνισμού ΜΕ 39-25 και τους οποίους αποδέχομαι.

Υπογραφή: _____ Ημερ.:/...../ 2025