



Δήλωση Ενδιαφέροντος  
για τη θέση Διευθύνοντος/νουσας Μουσικού Γυμνασίου Λεμεσού

Συμπληρώνεται από τον/την υποψήφιο/υποψήφια

Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ/ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	
Επώνυμο .....	Όνομα .....
(με κεφαλαία γράμματα, όπως αναγράφονται στο Δελτίο Πολιτικής Ταυτότητας)	
Ημ. Γέννησης .....	ΠΜΠ .....
Οργανική Θέση: ΒΔ Α' ΒΔ Μόνιμος Διευθύνων/Διευθύνουσα Μουσικού Σχολείου	
Έτος Διορισμού/Προαγωγής στη Θέση αυτή: .....	
Σχολεία κατά τα τελευταία τρία (3) χρόνια	
2025 – 2026: .....	
2024 – 2025: .....	
2023 – 2024: .....	
Τόπος Διαμονής .....	
Αριθμός Κινητού Τηλέφωνα .....	Ηλεκτρονική Διεύθυνση .....

Β. Ακαδημαϊκά Προσόντα			
Από (έτος)	Μέχρι (έτος)	Εκπαιδευτικό Ίδρυμα - Χώρα	Τίτλος Μεταπτυχιακού – Διδακτορικού – Μεταδιδακτορικού
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Γ. Δράσεις εκτός Σχολείου (πολιτιστικές, πνευματικές, κοινωνικές, κ.ά.) κατά την τελευταία πενταετία, αρχίζοντας από την πιο πρόσφατη. Ο/Η υποψήφιος/υποψήφια θα πρέπει να κατέχει πρωτεύοντα ρόλο ή διάκριση.

Ημερομηνία	Πλήρης Τίτλος Δράσης / Διάκρισης - Χώρος	Ρόλος/ Διάκριση
.....	.....	.....
.....	.....	.....

.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

### Επισυνημμένα Αντίγραφα

Πριν αποστείλετε την αίτησή σας, βεβαιωθείτε ότι έχετε επισυνάψει αντίγραφα όλων των πιστοποιητικών/ βεβαιώσεων που αναφέρονται σ' αυτή. Σημειώστε √ όπου ισχύει.

α/α	Επισυνημμένα Αντίγραφα	Σημειώστε √
1.	Αντίγραφα Ακαδημαϊκών Τίτλων	
2.	Βεβαιώσεις Δράσεων/ Διακρίσεων	
3.	Σύντομο Σημείωμα/Όραμα για το Μουσικό Σχολείο	

Δηλώνω υπεύθυνα ότι κατέγραψα στο παρόν έντυπο όλα τα στοιχεία που έχουν ζητηθεί, ότι τα στοιχεία και τα επισυναπτόμενα που έδωσα είναι ακριβή και αληθή και ότι το έντυπο συμπληρώθηκε από εμένα. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη δυνατό να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου ή την άμεση ανάκληση σε τυχόν επιλογή μου ως Διευθύνων/Διευθύνουσα του Μουσικού Σχολείου.

Εξουσιοδοτώ την αρχή που θα έχει την ευθύνη για την πρόσληψη εργοδοτούμενων ορισμένου χρόνου για κάλυψη της συγκεκριμένης ανάγκης όπως διατηρεί σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, δεδομένα προσωπικού μου χαρακτήρα κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου, τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο.

Υπογραφή \_\_\_\_\_ Ημερομηνία \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_