



**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΓΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗ
ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥ ΔΙΔΑΚΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΤΗΝ ΣΜΥΑ**

A. ΠΡΟΣ : ΣΜΥΑ

B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

1. ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟΥ ή ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

2. ΕΠΩΝΥΜΟ

3. ΟΝΟΜΑ

4. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

5. ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

6. ΠΑΤΡΙΚΟ ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ

7. ΧΡΟΝΟΛΟΓΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: Ημερομηνία : ..., Μήνας:..., Έτος:

8. ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ
.....

9. ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ :

10. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΟΔΟΣ: ΑΡΙΘΜΟΣ:

ΠΟΛΗ: Τ.Κ.....

ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :

ΤΗΛ. (ΣΤΑΘΕΡΟ):

(ΚΙΝΗΤΟ) :

ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

E-MAIL:

11. Είμαι έγγαμος/-η ΝΑΙ ΟΧΙ

12. Έχω ΤΕΚΝΟ (-α).

13. Έχω εκπληρώσει τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις. NAI OXI
14. Κατέχω Δημόσια Θέση. NAI OXI
15. Τίτλοι Σπουδών

.....

.....

.....

.....

.....

.....

16. Υποβάλλω υποψηφιότητα για να προσληφθώ με σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου και ωριαία αντιμισθία σε θέση έκτακτου εκπαιδευτικού προσωπικού, προκειμένου να διδάξω το μάθημα ή μαθήματα των ενότητων, που αναγράφονται στον παρακάτω πίνακα.

Ενότητα Μαθημάτων

17. Διαθεσιμότητα σε εβδομαδιαία βάση: ημέρες.
18. Επισυνάπτω επικυρωμένα όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά που προβλέπονται από την προκήρυξη, δηλώνω δε υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών του νόμου περί ψευδούς δηλώσεως ότι είναι πραγματικά και πλήρη.
19. Διάβασα και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της προκήρυξης.

-Ο/Η-
Αιτ.....



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν.1599/1986).

ΠΡΟΣ:	ΣΧΟΛΗ ΜΟΝΙΜΩΝ ΥΠΑΞΙΩΜΑΤΙΚΩΝ ΑΕΡΟΠΟΡΙΑΣ (ΣΜΥΑ)						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽¹⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax):			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι:

Τα στοιχεία που συμπληρώνω στον πίνακα για την απόδειξη της προϋπηρεσίας είναι ακριβή.

Γνωρίζω ότι, εάν από καταγγελία ή αυτεπάγγελτο έλεγχο ή από οποιονδήποτε έλεγχο των αποδεικτικών στοιχείων προκύψει οποιαδήποτε διαφορά με όσα δηλώνω στην υπεύθυνη δήλωση, τότε θα διαγραφώ από τον πίνακα διοριστέων και θα έχω τις προβλεπόμενες από τις διατάξεις του Ν. 1599/1986 ποινικές κυρώσεις.

Τίτλος σπουδών ⁽³⁾	Εκπαιδευτικό ίδρυμα	Ημερομηνία κτήσης

Άδεια άσκησης επαγγέλματος(όπου απαιτείται) ⁽⁴⁾	Φορέας χορήγησης αυτής	Ημερομηνία λήψης

Ασφαλιστικός φορέας ⁽⁵⁾	Συνολική διάρκεια ασφάλισης σε μήνες

(1) Αναγράφεται ολογράφως

(3),(4),(5) Τα αντίστοιχα αποδεικτικά στοιχεία τα καταθέτω με την αίτηση συμμετοχής μου.

