|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ-----  ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ …………………………..……………………. |  | ***(Τόπος, ημερομηνία)*****Αρ. Πρωτ.: ………………….** |

**ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΩΝ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ**

Από τα στοιχεία που τηρεί η υπηρεσία μας και βρίσκονται στο προσωπικό μητρώο τ…………… …………Α.Μ. …………, εκπαιδευτικού κλάδου ΠΕ…… της Πρωτοβάθμιας/Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης, με οργανική θέση στο ………………………… βεβαιώνονται τα εξής:

Α) Έχει διορισθεί στη Δημόσια Εκπαίδευση με το αριθ. ΦΕΚ ……/τ. Γ’/……-
και ανέλαβε υπηρεσία στις ……-……-…………

Β) Δεν διανύει δοκιμαστική υπηρεσία. Κατέχει τον βαθμό …… από ……-……-…………

Γ) Κατέχει πιστοποίηση στη γνώση Τεχνολογιών Πληροφορίας και Επικοινωνιών (Τ.Π.Ε.) Α’ Επιπέδου

Δ) Διαθέτει γνώση ξένης γλώσσας επιπέδου …………….. (Γλώσσα ....................................... )

Ε) Δεν τελεί σε διαθεσιμότητα ή αργία και δεν έχει καταδικαστεί τελεσιδίκως για τα αδικήματα της παρ. 1 του άρθρου 8 του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ. (ν. 3528/ 2007, Α’ 26)

ΣΤ) Κατέχει Διδακτορικό Δίπλωμα αναγνωρισμένο ως προς τη συνάφεια. (Απόφαση ………/………/……-……-………… της Δ/νσης) ………………………………..)

Ζ) Κατέχει Μεταπτυχιακό Δίπλωμα αναγνωρισμένο ως προς τη συνάφεια. (Απόφαση ………/………/……-……-………… της Δ/νσης………………………………………)

Η) Η συνολική εκπαιδευτική υπηρεσία του/της εκπαιδευτικού μέχρι τη λήξη του τρέχοντος σχολικού έτους

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Μονάδα ή Φορέας Υπηρέτησης** | **Τύπος Υπηρέτησης** **( π.χ.Διάθεση, απόσπαση, με θητεία, με σύμβαση, κλπ)** | **Θέση Υπηρέτησης****(π.χ. εκπαιδευτικός, Διευθυντής Σχ. μονάδας, Υποδιευθυντής Σχ. Μονάδας, Υπεύθυνος Αγωγής Υγείας, κλπ)** | **Ημερομηνία Ανάληψης Υπηρεσίας** | **Ημερομηνία Αποχώρησης** | **Έτη** | **Μήνες** | **Ημέρες** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Από τα ανωτέρω φαίνεται ότι

* Έχει αναγνωρισμένη εκπαιδευτική προϋπηρεσία (προ διορισμού): Έτη: ……… Μήνες: ……… Μέρες:…………….
* Έχει συνολική αναγνωρισμένη εκπαιδευτική υπηρεσία (συμπεριλαμβανομένης
της προϋπηρεσίας): Έτη: ……… Μήνες: ……… Μέρες: ………
* Έχει διδακτική εμπειρία (σύμφωνα με τις διατάξεις της περίπτωσης στ, της
παραγράφου 1, του άρθρου 4 του ν. 4823/2021 – ΦΕΚ Α’ 136): Έτη: ……… Μήνες: ……… Μέρες: ………
* Έχει ασκήσει συμβουλευτικό – καθοδηγητικό έργο (σύμφωνα με τις διατάξεις της περίπτωσης δ, της παραγράφου 3, του άρθρου 33 του ν. 4823/2021 – ΦΕΚ Α’ 136) : Έτη: ……… Μήνες: ……… Μέρες: ………
	+ Έχει διοικητική – υποστηρικτική εμπειρία (σύμφωνα με τις διατάξεις της περίπτωσης ε, της παραγράφου 3, του άρθρου 33 του ν. 4823/2021 – ΦΕΚ Α’ 136): Έτη: ……… Μήνες: ……… Μέρες: ………

	Βεβαιώνεται η ακρίβεια των παραπάνω στοιχείων.

Ο/Η Διευθυντής/τρια ………….……………………

 *(Υπογραφή)*