


ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΣΤΑΣΗΣ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΑΡΧΙΚΩΝ ΠΙΝΑΚΩΝ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ
ΤΩΝ ΙΕΚ ΟΑΕΔ

ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗ		ΙΕΚ 1ης ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ	
ΕΠΩΝΥΜΟ: ΜΙΧΑΗΛΙΔΗΣ			όπου κατατέθηκε η αίτησή μου και τα συνημμένα δικαιολογητικά ΙΕΚ : ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΟΝΟΜΑ: ΜΙΧΑΗΛ			
ΑΦΜ: 143283754			
ΚΛΑΔΟΣ: ΠΕ/ΤΕ/ΔΕ: ΠΕ			
ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ: ΠΤΥΧΙΟ ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ			
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: 6976 736 457	Σταθερό: —	Κινητό: —	Email: michalakis26@hotmail.com

ΕΝΣΤΑΣΗ

<p>ΠΡΟΣ ΟΑΕΔ</p> <p>ΥΠΟΨΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΙΕΚ ΟΑΕΔ, Έτους Κατάρτισης 2020-2021</p> <p>Ενίσταμαι κατά των Αρχικών Πινάκων Μοριοδότησής μου για τους παρακάτω συγκεκριμένους λόγους:</p> <p>ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΕΙ Η ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΜΟΥ ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΣΤΟ ΔΗΜΟ ΝΕΑΠΟΛΗΣ- ΣΥΚΕΩΝ (ΚΕΥΝΣ) ΩΣ ΓΥΜΝΑΣΤΗΣ</p>

<p>Ημερομηνία: 25/09/20</p> <p>Ο/Η Αιτών/ούσα: ΜΙΧΑΗΛΙΔΗΣ ΜΙΧΑΗΛ</p> <p>Υπογραφή: </p>



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:	ΑΝΩΤΑΤΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ						
Ο - Η Όνομα:	ΜΙΧΑΗΛ		Επώνυμο:	ΜΙΧΑΗΛΙΔΗΣ			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΙΩΑΝΝΗΣ ΜΙΧΑΗΛΙΔΗΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΕΥΘΥΜΙΑ - ΠΑΡΙΣΗ						
Ημερομηνία Γέννησης ⁽¹⁾ :	12 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 1991						
Τόπος Γέννησης:	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΔ 258290		Τηλ.:	6976 736 457			
Τόπος Κατοικίας:	ΝΕΑΠΟΛΗ		Οδός:	Μ. ΚΑΡΑΟΛΗ		Αριθ.:	38
						ΤΚ:	56728
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):	—		Δ/ση Ηλεκτρον. Ταχυδρομείου (e-mail):	mixalakis26@hotmail.com			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽²⁾ που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Τα στοιχεία που συμπληρώνω στον πίνακα για την απόδειξη της εμπειρίας είναι ακριβή.
2. 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
ΠΤΥΧΙΟ ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΘΗΛΗΤΩΝ ΤΕΦΑΑ ΑΠΘ		10/09/2019
Άδεια άσκησης επαγγέλματος (όπου απαιτείται) ⁽⁴⁾	Φορέας χορήγησης αυτής	Ημερομηνία λήξης
Ασφαλιστικός φορέας ⁽⁵⁾	Συνολική διάρκεια ασφάλισης σε μήνες	
ΕΦΚΑ	4	

(1) Αναγράφεται ολογράφως.

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

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

* Υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης για την απόδειξη εμπειρίας.

όπισθεν →

ΑΛΥΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΤΗΣ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ
(Καταγράφεται από τον υποψήφιο όλη η εμπειρία που επικαλείται στην αίτησή του.)

ΣΥΝΟΛΟ 4 5

ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΝΩΝ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ ⁽³⁾

4 ~~105~~

(1) Αν ο χώρος του παραπάνω πίνακα δεν επαρκεί, μπορεί να χρησιμοποιηθεί και δεύτερο έντυπο υπεύθυνης διασφάλισης.
(2) Συμπληρώνεται κατά περίπτωση με «Ι» ή «Δ», ανάλογα με την κατηγορία του φορέα απασχόλησης, όπου Ι: Ιδιωτικός τομέας, Φυσικά Πρόσωπα ή Νομικά Πρόσωπα Ιδιωτικού Δικαίου (εταιρείες κτλ.)· Δ: Δημόσιος τομέας, υπηρεσίες του Δημοσίου ή ΝΠΔΔ ή ΟΤΑ α' και β' βαθμού ή ΝΠΙΔ του δημόσιου τομέα της παρ. 1 του άρθρ. 14 του Ν. 2190/1994 όπως ισχύει ή φορείς της παρ. 3 του άρθρ. 1 του Ν. 2527/1997. Εφόσον πρόκειται για ελεύθερο επαγγελματία, συμπληρώνεται με την ένδειξη «Ε».
(3) Συμπληρώνεται το ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΝΩΝ ΕΜΠΕΙΡΙΑΣ. Εφόσον στη στήλη (β) προκύπτει εμπειρία, το σύνολο των ημερών απασχόλησης διαιρείται **διά του 25** (αν η εμπειρία έχει υπολογιστεί ως αριθμός ημερομισθίων) ή **διά του 30** (αν η εμπειρία έχει υπολογιστεί ως χρονικό διάστημα από την ημερομηνία έναρξης έως την ημερομηνία λήξης της απασχόλησης) και το ακέραιο αποτέλεσμα προστίθεται στο σύνολο των μηνών απασχόλησης της στήλης (α).

Ημερομηνία:

O/H Δηλώ...

Υπογραφή