

**Α Ι Τ Η Σ Η   Ε Κ Π Α Ι Δ Ε Υ Τ Ι Κ Ω Ν - Π Ρ Ο Π Ο Ν Η Τ Ω Ν  
Γ Ι Α   Α Π Ο Σ Π Α Σ Η   Σ Τ Η Ν  
Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η   Ο Μ Ο Σ Π Ο Ν Δ Ι Α   Π Ε Τ Ο Σ Φ Α Ι Ρ Ι Σ Η Σ**

Επώνυμο:	
Όνομα:	

Σας υποβάλλω ηλεκτρονικά, τον φάκελο υποψηφιότητας για ένταξη στη Λίστα **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΩΝ - ΠΡΟΠΟΝΗΤΩΝ των ΑΠΟΣΠΑΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ Ε.Ο.ΠΕ.** Ο φάκελος υποψηφιότητας περιλαμβάνει τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

**Υποχρεωτικά**

1. Συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο το έντυπο της αίτησης υποψηφιότητας
2. Υπεύθυνη δήλωση για κωλύματα του Νόμου 2725/99 πλήρως συμπληρωμένη (www.gov.gr)
3. Βιογραφικό σημείωμα ( αφορά όσους υποβάλλουν αίτηση για πρώτη φορά )
4. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος (Επικαιροποιημένη)

**Προαιρετικά θα κατατεθούν εφόσον ζητηθούν με βάση το βιογραφικό :**

5. Αποδεικτικά τίτλων σπουδών
6. Για την προπονητική εμπειρία /διδακτική εμπειρία:

**ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**  
Σύντομη αναφορά του λόγου επιθυμίας συνεργασίας με ΕΟΠΕ.

**Η αίτηση ενέχει θέση ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ**

**Ημερομηνία ...../05/2024**

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή)

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ  
ΓΙΑ ΑΠΟΣΠΑΣΗ ΣΤΗΝ  
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑ ΠΕΤΟΣΦΑΙΡΙΣΗΣ

Αριθμός πρωτοκόλλου: \*

\*Συμπληρώνεται από την ΕΟΠΕ

**A. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

**1. ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Επώνυμο: \_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

Όνομα πατρός: \_\_\_\_\_

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: \_\_\_\_\_ Ημερομηνία γέννησης: \_\_\_\_\_

A.Φ.Μ. / ΔΟΥ: \_\_\_\_\_

Φύλο: Άνδρας:  Γυναίκα:

Αρ. Μητρώου Εκπαιδευτικού (ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ): \_\_\_\_\_

ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ .../ΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ

**2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

Οδός, αριθμός: \_\_\_\_\_

Πόλη: \_\_\_\_\_ Ταχ. Κώδικας: \_\_\_\_\_

Νομός: \_\_\_\_\_ Αρ.τηλεφώνου: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Κινητό τηλ: \_\_\_\_\_

**3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ:**

Επωνυμία σχολείου: \_\_\_\_\_

Οδός, αριθμός: \_\_\_\_\_

Πόλη: \_\_\_\_\_ Ταχ. Κώδικας: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση  
Εκαπίδευσης: \_\_\_\_\_ Αρ.τηλεφώνου: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Ηλεκτρονική Διεύθυνση αλληλογραφίας

ΥΠΟΓΡΑΦΗ: