



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
Υ Π Ο Υ Ρ Γ Ε Ι Ο  
ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ  
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΠΡΩΤ/ΘΜΙΑΣ & ΔΕΥΤ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ  
ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΦΩΚΙΔΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ  
\*\*\*\*\*

Άμφισσα, 31 Αυγούστου 2017

Ταχ. Δ/ση : Ι. Γιδογιάννου 31  
331 00 ΑΜΦΙΣΣΑ  
Πληροφορίες : Στυλιανός Λούσκος  
Τηλέφωνο-Fax: 2265028301  
e-mail : [mail@dipe.fok.sch.gr](mailto:mail@dipe.fok.sch.gr)

**Π Ρ Ο Σ :** Τους **Πτυχιούχους Π.Τ.**  
που θα προσληφθούν ως προσωρινοί  
Αναπληρωτές Εκπαιδευτικοί για να  
υπηρετήσουν σε Σχολικές Μονάδες  
της Περιφέρειά μας  
το διδακτικό έτος 2017-2018

**Α Ν Α Κ Ο Ι Ν Ω Σ Η**

**ΘΕΜΑ: « Δικαιολογητικά πρόσληψης προσωρινών αναπληρωτών εκπαιδευτικών».**

Σας καλωσορίζουμε στην Περιφέρειά μας και σας γνωρίζουμε ότι για την ομαλή διεξαγωγή της διαδικασίας πρόσληψης και τοποθέτησής σας σε σχολικές μονάδες της αρμοδιότητάς μας, θα πρέπει να φροντίσετε και να μας υποβάλετε κατά την **πρώτη ημέρα που θα αναλάβετε υπηρεσία**, τα παρακάτω δικαιολογητικά σε φωτοαντίγραφα, καθώς διενεργούνται υποχρεωτικοί έλεγχοι γνησιότητας.

Τα **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** που απαιτούνται είναι τα ακόλουθα:

- 1. Φωτοαντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας,**
- 2. Φωτοαντίγραφα Τίτλων Σπουδών:**

**A) Πτυχίο**

(Σε περίπτωση ξενόγλωσσου πτυχίου απαιτείται η μετάφρασή του, η αναγνώρισή του από ΔΟΑΤΑΠ και το απολυτήριο από Ελληνικό Λύκειο),

**B) Μεταπτυχιακό ή Διδακτορικό**

(**Μόνο** εφόσον αποτελεί **τυπικό προσόν πρόσληψης**. Σε περίπτωση ξενόγλωσσου μεταπτυχιακού **απαιτείται η μετάφρασή του**, η αναγνώριση του από ΔΟΑΤΑΠ και το απολυτήριο από Ελληνικό Λύκειο),

- 3. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ Στρατολογίας τύπου Α' (για άνδρες)**

- 4. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ Υγείας εν ισχύ (τριετία) ή**

**ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ:** α) από Παθολόγο ή Γενικό Ιατρό και β) από Ψυχίατρο, είτε του Δημοσίου είτε **Ιδιωτών** που να πιστοποιείται η υγεία και η φυσική καταλληλότητα του Εκπαιδευτικού να ασκήσει **διδασκικά καθήκοντα**,

(Εφιστούμε την προσοχή σας καθώς, **χωρίς πρόσφατες Ιατρικές Γνωματεύσεις δεν** μπορείτε να αναλάβετε υπηρεσία, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία),

- 5. Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου,**

(θα αναζητηθεί αυτεπάγγελτα από την υπηρεσία μας με την ανάληψη των καθηκόντων σας),

- 6. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ,**

(**Μόνο για ΕΓΓΑΜΟΥΣ** ή και με **ανήλικα τέκνα**. Σε περίπτωση τέκνου που **σπουδάζει ή υπηρετεί** τη στρατιωτική του θητεία απαιτούνται και οι αντίστοιχες **βεβαιώσεις** φοίτησης ή υπηρετήσεως),

7. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ Εντοπιότητας (μόνο αν ανήκετε στο Νομό Φωκίδας),
8. Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας, συνοδευόμενες από αίτηση (χορηγείται από την υπηρεσία) για αναγνώριση προϋπηρεσίας,
9. Βεβαίωση ασφαλιστικού Φορέα για Αριθμό Μητρώου Ι.Κ.Α. και Α.Μ.Κ.Α.,
10. Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ.) και Δ.Ο.Υ. και
11. Φωτοαντίγραφο 1<sup>ης</sup> σελίδας βιβλιαρίου Εθνικής Τράπεζας της Ελλάδας στο οποίο ο εκπ/κός να είναι πρώτος δικαιούχος.

Πιστεύοντας στη συνεργασία σας με σκοπό την άμεση και ανέξοδη εγκατάστασης σας, με την έναρξη της νέας σχολικής χρονιάς, σας εύχομαι μια **χαρούμενη και αποδοτική** σχολική εργασία και ζωή.

**Ο Διευθυντής Δ/νσης Π. Ε. Φωκίδας**

**Παναγιώτης Καστρίτης**