



**ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΔΙΔΑΚΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΟΥ (Ι.Φ.)/
ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ (Ι.Ε.Κ.)**

(να συμπληρωθεί από το κάθε μέλος του διδακτικού προσωπικού του Ι.Φ./Ι.Ε.Κ.)

**Ο περί της Ίδρυσης και Λειτουργίας των Ιδιωτικών Φροντιστηρίων και για άλλα Συναφή
Θέματα Νόμος του 2018 - Άρθρο 8 (3)**

- (α) Να κατατεθούν μαζί με το παρόν έντυπο **ΟΛΑ** τα απαραίτητα πιστοποιητικά (βλ. έντυπο **ΥΠΑΝ ΙΕ ΔΙΑΔΙΑΚΑΣΙΑ 02**, σημείο 4)
- (β) Η **ιδιόχειρη υπογραφή του αιτητή**, στο τέλος του εντύπου, καθώς και η **ημερομηνία** είναι απαραίτητα.

1. Ατομικά στοιχεία

Όνομα: (με κεφαλαία γράμματα):

Επώνυμο: (με κεφαλαία γράμματα).....

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:..... ή Αρ. Διαβατηρίου:

Αρ. Κοινωνικών Ασφαλίσεων:

2. Στοιχεία επικοινωνίας

Διεύθυνση Διαμονής (οδός, αριθμός., ταχυδρομικός κώδικας, κοινότητα/χωριό, πόλη):

Οδός:

Αριθμός:

Ταχυδρομικός κώδικας:

Κοινότητα/χωριό:

Πόλη:

Ταχυδρομική Διεύθυνση (**Μόνο** αν διαφέρει από τη διεύθυνση διαμονής):

.....

.....

Ηλεκτρονική Διεύθυνση:@.....

Αριθμός τηλεφώνου επικοινωνίας:

3. Άλλα στοιχεία

Τόπος Γέννησης:

Ημερομηνία Γέννησης:

4. Σπουδές, διάρκεια και τίτλοι σπουδών:

Σχολείο Μέσης Εκπαίδευσης	Από	Μέχρι

Πανεπιστήμιο ή Ανώτατη Σχολή ή Ισότιμο Ίδρυμα	Από	Μέχρι	Τίτλος σπουδών/ Ειδικότητα

Σημείωση:

Αν ο τίτλος ή το δίπλωμα αποκτήθηκε με αλληλογραφία, να αναφέρετε την ημερομηνία έκδοσης και τη χρονική περίοδο σπουδών:

.....
.....

Μετεκπαίδευση:

Ακαδημαϊκοί τίτλοι ή διπλώματα (πότε και πού αποκτήθηκαν):

Πανεπιστήμιο ή Ανώτατη Σχολή ή Ισότιμο Ίδρυμα	Από	Μέχρι	Τίτλος σπουδών/ Ειδικότητα

5. Δηλώστε το **φροντιστηριακό/ά μάθημα/τα** που αιτείστε να διδάξετε ή έχετε εγκριθεί να διδάσκετε βάσει των ακαδημαϊκών σας προσόντων

.....
.....

Αναφορικά με την πιστοποίηση των προσόντων σας θα πρέπει να υποβληθεί ΕΝΑ εκ των ακολούθων:

- α. Πιστοποιητικό ισοτιμίας του τίτλου σπουδών σας από το ΚΥΠΡΙΑΚΟ Συμβούλιο Αναγνώρισης Τίτλων Σπουδών, (ΚΥ.Σ.ΑΤ.Σ.), το οποίο θα αναφέρεται στην ειδικότητα που αιτείστε να διδάξετε.
- β. Εκτύπωση της σελίδας από τους πίνακες διοριστέων/διορισίμων της Επιτροπής Εκπαιδευτικής Υπηρεσίας (ΕΕΥ), στην οποία να φαίνεται ότι είστε εγγεγραμμένος/η στην ειδικότητα που αιτείστε να διδάξετε.

6. Ι.Φ. ή Ι.Ε.Κ. στο οποίο εργοδοτείστε ή θα υποβάλετε αίτηση για εργοδότηση:
(να συμπληρωθεί απαραίτητα)

Ι.Φ./Ι.Ε.Κ.	Σχολικό έτος	Φροντιστηριακό/ά μάθημα/μαθήματα	Περίοδοι / ώρες διδασκαλίας ανά εβδομάδα

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

A. οι πιο πάνω πληροφορίες είναι ακριβείς

.....
Υπογραφή αιτητή
(ιδιόχειρη)

.....
Ημερομηνία

B. δεν αποτελώ εν ενεργεία δημόσιο υπάλληλο ή εκπαιδευτικό δημόσιου σχολείου.

.....
Υπογραφή αιτητή
(ιδιόχειρη)

.....
Ημερομηνία