

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗ ΣΕ ΚΕΝΗ ΘΕΣΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗΣ ΦΑΣΗΣ ΣΤΙΣ Σ.Α.Ε.Κ. Υ.ΠΑΙ.Θ.Α.
ΠΡΟΣ Σ.Α.Ε.Κ.**

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ			
ΑΜΚΑ		Αριθμός Εγγράφου Ταυτοποίησης	
Επώνυμο		Ημερομηνία Γέννησης	
Όνομα		Σταθερό Τηλέφωνο	
Όνομα Πατέρα		Κινητό Τηλέφωνο	
Όνομα Μητέρας		Email	
ΑΦΜ			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ	
Είδος Απολυτηρίου/Πτυχίου	
Σχολ. έτος απόκτησης τίτλου αποφοίτησης	
Βαθμός Τίτλου Αποφοίτησης	

ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ	
Πολύτεκνος γονέας ή τέκνο πολύτεκνης οικογένειας	
Τρίτεκνος γονέας ή τέκνο τρίτεκνης οικογένειας	
Προστάτης ή τέκνο μονογονεϊκής οικογένειας	
Ελληνοκύπριος από τα κατεχόμενα της Κύπρου ή μέλος της Ελληνικής μειονότητας της Αλβανίας	

ΠΡΟΤΙΜΗΣΕΙΣ			
Σειρά	Περιφέρεια	Σ.Α.Ε.Κ.	Ειδικότητα
1			
2			
3			
4			
5			

...../...../2024

Ο/Η Αιτών/ούσα