|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΠΡΟΣ ΤΟ ΔΙΕΘΝΕΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ** |
|  | **ΣΧΟΛΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ** |
|  | **ΤΜΗΜΑ ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ** **ΣΤΗΝ ΠΡΩΙΜΗ ΠΑΙΔΙΚΗ ΗΛΙΚΑ** |
| **ΑΙΤΗΣΗ** |  |
|  |  |
|  |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | Παρακαλώ πολύ να εξετάσετε την αίτησή μου προκειμένου να προσληφθώ ως Ακαδημαϊκός Υπότροφος σύμφωνα με την υπ’ αρ. Πρωτ. ΑΦΦ 16.1/1029/18-9-2025 προκήρυξη για το/τα παρακάτω γνωστικά αντικείμενα :* Παιδαγωγικές Προσεγγίσεις Κοινωνικής Αυτοαποτελεσματικότητας στην ΠΠΗ
* Μουσικοπαιδαγωγική

  |
| **ΟΝΟΜΑ** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |
| **ΤΗΛ** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|

|  |
| --- |
| **e-mail**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Ο / Η ΑΙΤΩΝ /ΟΥΣΑ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | (Υπογραφή) |
|  |  |

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

### (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών

 (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

|  |  |
| --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): | **ΤΜΗΜΑ ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΣΤΗΝ ΠΡΩΙΜΗ ΠΑΙΔΙΚΗ ΗΛΙΚΙΑ ΤΟΥ ΔΙ.ΠΑ.Ε.** |
| Ο – Η Όνομα: |  | Επώνυμο: |  |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:  |  |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: |  |
| Ημερομηνία γέννησης(2):  |  |
| Τόπος Γέννησης: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: |  | Τηλ: |  |
| Τόπος Κατοικίας: |  | Οδός: |  | Αριθ: |  | ΤΚ: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): |  | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου(Εmail): |  |
| Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: |
|

|  |
| --- |
| α) Έλαβα γνώση των όρων της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος με αριθ. πρωτ. ΑΦΦ 16/1029/18-9-2025 και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα. |
| β) Τα στοιχεία του βιογραφικού σημειώματός μου είναι αληθή.  |
| γ) Δεν υπάρχει κώλυμα από ποινική καταδίκη και δεν τελώ σε δικαστική συμπαράσταση (στερητική ή επικουρική), κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 8 του ν. 3528/2007. |

δ) Έχω εκπληρωμένες τις στρατιωτικές μου υποχρεώσεις ή έχω νόμιμη απαλλαγή από αυτές κατά τη διάρκεια της σύμβασης ΝΑΙ/ΟΧΙ (αφορά μόνο άρρενες, διαγράψτε αντίστοιχα το ναι/όχι). |
| ε) Απασχολούμαι σε άλλη θέση του Δημοσίου, συμπεριλαμβανομένου του ΔΙ.Π.Α.Ε., με οιαδήποτε σύμβαση εργασίας (μόνιμος, ιδιωτικού δικαίου – αορίστου ή ορισμένου χρόνου -, πλήρους ή μερικής απασχόλησης) ΝΑΙ/ΟΧΙ (διαγράψτε αντίστοιχα το ναι/όχι). |

 Ημερομηνία: ……….2025

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «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.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.