

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ,** **ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ**Αρ. Φακ.: Π.Ι. 7.7.09.6Αρ. Τηλ.: 22402327, 22402332 Αρ. Φαξ: 22480505 e-mail: omogenis@cyearn.pi.ac.cy  |   | **ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΚΥΠΡΟΥ**2252 ΛΕΥΚΩΣΙΑ |

**ΛΙΣΤΑ ΤΕΚΜΗΡΙΩΝ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Με την παρούσα βεβαιώνω ότι έχω υποβάλει **Αίτηση για Συμμετοχή** στο διαδικτυακό Πρόγραμμα Ομογενών Εκπαιδευτικών για την περίοδο Μαΐου-Ιουνίου 2023 μέσω Google Form <https://forms.gle/CDWB96D3Ab17K3dG7> εμπρόθεσμα και με τα αναγκαία τεκμήρια. Βεβαιώνω ότι η δήλωση είναι πλήρης και ότι τα στοιχεία, τα οποία υποβάλλονται στην Αίτηση Google Form είναι αληθή.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο:**(λατινικοί χαρακτήρες) |  |
| **Ημερομηνία υποβολής Αίτησης στο Google Forms**: |  |

**ΑΝΑΓΚΑΙΑ ΤΕΚΜΗΡΙΑ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Σημειώνω****Χ σε ό,τι υποβάλλω** |
| 1. **Αίτηση πλήρως συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη**
 |  |
| 1. **Απολυτήριο Λυκείου**
 |  |
| 1. **Μετάφραση Απολυτηρίου στα ελληνικά ή τα αγγλικά (αν είναι σε άλλη γλώσσα)**
 |  |
| 1. **Πτυχίο Πανεπιστημίου**
 |  |
| 1. **Μετάφραση Πτυχίου στα ελληνικά ή τα αγγλικά** **(αν είναι σε άλλη γλώσσα)**
 |  |
| 1. **Πιστοποιητικά Ελληνομάθειας (επίπεδο τουλάχιστον Β2) ή άλλο τεκμήριο (π.χ. πτυχίο Ελληνικής Φιλολογίας ή Μετάφρασης)**
 |  |
| 1. **Βεβαίωση διδασκαλίας της ελληνικής γλώσσας**

*Η βεβαίωση διδασκαλίας θα πρέπει να περιέχει πληροφορίες για την χρονική περίοδο διδασκαλίας (π.χ. 6 μήνες, 1 έτος) και τις ώρες διδασκαλίας (π.χ. 6 ώρες διδασκαλίας ανά εβδομάδα)*  |  |

**ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΤΕΚΜΗΡΙΑ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Σημειώνω****Χ σε ό,τι υποβάλλω** |
| Μεταπτυχιακός τίτλος: ………………………………………………………...……… |  |
| Πιστοποιητικό Επιμόρφωσης: ……………………………………………… |  |
| Άλλο: ………………………………………………………………………… |  |

Υπογραφή: ………………………….. Ημερομηνία: ……………………………….