



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΔΙΑΠΙΣΤΩΤΙΚΗΣ ΠΡΑΞΗΣ

Αθήνα, ..... 2016

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ.....(ΦΟΡΕΑΣ)  
 ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ .....  
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ...  
 ΤΜΗΜΑ .....

Αριθμ. Πρωτ.:

Ταχυδρομική Διεύθυνση: ..  
 Πληροφορίες:  
 Τηλ:  
 E- mail:

Θέμα: Διαπιστωτική πράξη κατάταξης βάσει των διατάξεων του ν. 4369/2016

## ΔΙΑΠΙΣΤΩΤΙΚΗ ΠΡΑΞΗ

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ (ΑΡΜΟΔΙΟ ΟΡΓΑΝΟ)

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:
  - α) των άρθρων 80 και 82 του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών και Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ. (ν. 3528/2007), όπως αντικαταστάθηκαν με τις διατάξεις του άρθρου 25 του ν. 4369/2016,
  - β) του άρθρου 27 του ν. 4369/2016
  - γ) της παρ. 3 του άρθρου 28 του ν.4369/2016
  - δ) του άρθρου 39 του ν. 4369/2016
2. Τα στοιχεία του προσωπικού μητρώου του υπαλλήλου

**Αποφασίζουμε**

Ο ....., μόνιμος/με σχέση εργασίας Ι.Δ.Α.Χ. υπάλληλος του Υπουργείου(φορέα)..... κατατάσσεται από 1<sup>ης</sup>/1/2016 στον .... βαθμό με πλεονάζοντα χρόνο .... έτη ...μήνες...μέρες, βάσει των στοιχείων του προσωπικού του μητρώου, όπως αποτυπώνονται στο συνημμένο στο παρόν ατομικό δελτίο κατάταξης.

Ο Υπουργός/αρμόδιο όργανο

(υπογραφή)

**Συνημμένα :**

Ατομικό δελτίο βαθμολογικής κατάταξης

**Εσωτερική Διανομή:**

- Ενδιαφερόμενο υπάλληλο
- (Αρμόδιο Τμήμα) για ενημέρωση προσωπικού μητρώου
- ...



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ .....  
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ...  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ .....

**ΑΤΟΜΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ  
(Ν. 4369/2016)**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ :	.....	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: .....
ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	ΜΟΝΙΜΟΣ: <input type="checkbox"/>	ΙΔΑΧ: <input type="checkbox"/>
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ/ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΒΑΘΜΙΔΑ: .....	ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:	ΒΑΘΜΟΣ:
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ/ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ	.....	ΦΕΚ ΔΙΟΡΙΣΜΟΥ/ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ: ..... ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ: .....
ΤΥΠΙΚΟ ΠΡΟΣΟΝ:	α) ΑΕΙ <input type="checkbox"/> β) ΤΕΙ ή ισότιμη σχολή <input type="checkbox"/> γ) Δ/θμια Εκπαίδευση ή μεταδ/θια Εκπαίδευση <input type="checkbox"/> δ) Υποχρεωτική εκπαίδευση <input type="checkbox"/>	
ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ	ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ <input type="checkbox"/> ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ <input type="checkbox"/> ΑΠΟΦΟΙΤΗΡΙΟ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΙΕΚ <input type="checkbox"/>	
ΑΠΟΦΟΙΤΟΣ ΕΣΔΔΑ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	ΑΡΙΣΤΟΥΧΟΣ: ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
<b>ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑ ΣΕ ΑΛΛΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ:</b>		
Φορέας :		Χρόνος: ...έτος ... μήνες ... ημέρες
Φορέας :		Χρόνος: ... έτος ... μήνες ... ημέρες
ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΗΣ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΕ ΑΛΛΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ :		... έτη ... μήνες ... ημέρες
<b>ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΒΑΣΕΙ ΕΙΔΙΚΩΝ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ</b>		
Διάταξη: π.χ. άρθρο 39 του ν. 4369/2016		Χρόνος: ...έτος ... μήνες ... ημέρες
ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΜΕΝΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΒΑΣΕΙ ΕΙΔΙΚΩΝ ΔΙΑΤΑΞΕΩΝ :		... έτη ... μήνες ... ημέρες
ΧΡΟΝΟΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΠΡΟΣΜΕΤΡΑΤΑΙ ΓΙΑ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΑΙΤΙΑ: ΕΙΔΟΣ: (π.χ. άδεια άνευ αποδοχών, παρ. 2 αρ. 51Υ.Κ. (Ν.3528/2007)		...έτος ... μήνες ... ημέρες
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΓΙΑ ΚΑΤΑΤΑΞΗ την 1 <sup>η</sup> /1/2016 :		..... έτη ... μήνες ... ημέρες
ΒΑΘΜΟΣ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ (την 1 <sup>η</sup> /1/2016) : .....	ΠΛΕΟΝΑΣΩΝ ΧΡΟΝΟΣ ΣΤΟ ΒΑΘΜΟ την 1 <sup>η</sup> /1/2016): ...έτος ... μήνες ... ημέρες .....	ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ: ....

Αθήνα, .....

Ο Προϊστάμενος της Διεύθυνσης  
(το αρμόδιο όργανο)