

ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Του/Της:

.....
.....
.....

Αναπληρωτή/τριας Εκπ/κού

Ειδικότητας:.....

.....

Κατοίκου:.....

.....

Οδός:.....

.....

Τ.Κ.:.....

.....

Α.Δ.Τ:

.....

Τηλέφωνο:

.....

Κινητό:

.....

E-mail:

.....

Πράξη τοποθέτησης – διάθεσης:

.....

(ΑΔΑ:

.....)

ΠΡΟΣ:

Το ... Δημοτικό Σχολείο

.....

Αναφέρω ότι σήμερα,,

...../...../202..... παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία

στο ... Δημοτικό Σχολείο

Ο/Η Αναπληρωτής/τρια Εκπαιδευτικός

(Υπογραφή)

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο

της υπογραφής

του/της.....

.....

.....,/...../202.....

Ο/Η Διευθυντής/ντρια

(Ονοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα)

