

Ημερ. :/...../20.....
Αρ. Πρωτ. :

ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Του/Της:

αναπληρωτή εκπ/κού/ΕΕΠ/ΕΒΠ, κλάδου

κατοίκου:

οδός:

Τ.Κ.:

Α.Δ.Τ :

Τηλέφωνο:

Κινητό:

Email:

ΠΡΟΣ:

Το Δημοτικό Σχολείο/ Νηπιαγωγείο

Αναφέρω ότι σήμερα,

...../...../20..... παρουσιάστηκα και

ανέλαβα υπηρεσία στο Δημοτικό

Σχολείο/Νηπιαγωγείο

Ο-Η Εκπ/κός/ΕΕΠ/ΕΒΠ

(Υπογραφή)

Πράξη τοποθέτησης – διάθεσης:

(ΑΔΑ:)

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης

υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής

...../...../20.....

Ο/Η Δ/ντής/ντρια

(Ονοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα)