**ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

 **Ημερ. …..…/…….../20………**

 **Αρ. Πρωτ. ………..…..**

|  |  |
| --- | --- |
| Του/Tης: ………………………………………. …………….………………………….……………………του ………………………………………………………. ειδικότητας …….… - ……………..……………κατοίκου:………………………….οδός:………………….…………..Τ.Κ:………………….……..……..Α.Φ.Μ.:………………………………………Τηλέφωνο: ………………………Κινητό: ……………………………Email: ……………………………………..Πράξη τοποθέτησης – διάθεσης: …………………………….... (ΑΔΑ: ………..) | **ΠΡΟΣ:**Το ……….…. Δημοτικό Σχολείο/ Νηπιαγωγείο ………………………………Αναφέρω ότι σήμερα ημέρα …………………..………..…/….…./ 20……... παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία στο ……..… Δημοτικό Σχολείο/Νηπιαγωγείο………………………………………………… Εκπ/κός/ΕΕΠ/ΕΒΠ***(Υπογραφή)*****ΒΕΒΑΙΩΣΗ**Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής του/της …………………….………………………………………………………… ………….………………...., ……..../…….../ 20………. ΠΕΡΙΟΧΗ Ο Δ/ντής/τρια /Προϊστάμενος του Δημοτικού Σχολείου/Νηπιαγωγείου(ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΔΑ) |