**ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΕ Δ/ΝΣΗ ΕΚΠ/ΣΗΣ**

**Ημερ. ……/……./20…**

**Αρ. Πρωτ. ………..…..**

|  |  |
| --- | --- |
| Του/Tης: ………………………………………. …………….………………………….……………………  Αναπληρωτή ΕΕΠ ειδικότητας ….… - …….……………  κατοίκου:………………………….  οδός:………………….…………..  Τ.Κ:………………….……..……..  Α.Δ.Τ : ……………………………  Τηλέφωνο: ………………………  Κινητό: ……………………………  Email: ……………………………………..  Πράξη τοποθέτησης – διάθεσης: …………………………….... (ΑΔΑ: ………..) | **ΠΡΟΣ:**  Τη Δ/νση …. ……….. Εκπαίδευσης ...................  ………………………………  Αναφέρω ότι σήμερα …………………..…  ……..…/….…./ 20….. παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία στη Δ/νση …. ……….. Εκπαίδευσης ...................  (Ονοματεπώνυμο αναπληρωτή ΕΕΠ)  .........................................  *(Υπογραφή)*  **ΒΕΒΑΙΩΣΗ**  Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής τ…………………… …………………………………………………………  ………….……..,    …… ….../….../ 20..  Ο  Δ/ντής/τρια Δ.Π.Ε./Δ.Δ.Ε. |