Ημερ / /20...

Αρ. Πρωτ

ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Του/Της:……………………………………………………………………

Μόνιμου / Αναπληρωτή εκπ/κού κλάδου ΠΕ ... -

κατοίκου:

Οδός:

Τ.Κ:

Α.Μ (μόνιμου) / ΑΦΜ

(αναπληρωτή):

Α.Δ.Τ :

Τηλέφωνο:

Κινητό:

Email:

ΠΡΟΣ:

Τη Δ/νση Α/θμιας Εκπ/σης Ροδόπης

Αναφέρω ότι σήμερα

 / / 20 παρουσιάστηκα και

ανέλαβα υπηρεσία στη σχολική μονάδα:

………………………………………………

 Ο-Η Εκπ/κός

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής

 , / / 20..

Ο Δ/ντής ή Προϊστάμενος της Σχολικής Μονάδας