

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/ση Α/θμιας Εκπ/σης Ροδότης

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