

Ημερ. ..../..../20....

Αρ. Πρωτ. .....

## ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Του/Της : .....

.....

εκπ/κού κλάδου Π.Ε: .....

με οργανική θέση στο ..... Δ.Σ. .....

ή αναπληρωτής πλήρους/μειωμένου ωραρίου

.....

κάτοικου : .....

οδός .....

Τ.Κ.: .....

Α.Μ.:.....

Α.Δ.Τ.: .....

Τηλέφωνο: .....

Κινητό: .....

Email: .....

Πράξη τοποθέτησης: .....

ΠΡΟΣ:

Τη Διεύθυνση Π.Ε. Τρικάλων

Αναφέρω ότι σήμερα .....

...../...../20..... παρουσιάστηκα και  
ανέλαβα υπηρεσία στο ..... Δημοτικό  
Σχολείο/Νηπιαγωγείο .....

..... εκπ/κός

### ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας  
και το γνήσιο της υπογραφής τ.....

....., ...../...../20....

Ο Δ/ντής Π.Ε. Τρικάλων

Χρήστος Τρικάλης