**ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| Τ……. | Ημερ. ……………………….Αρ. Πρωτ. …………………. |
| …………………………………………….. |  Προς: |
| Αναπληρωτή /τριας Εκπ/κου ΕΕΠ/ΕΒΠ κλάδου..................  | Τη Δ/νση Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Κυκλάδων  |
| Κατοίκου: ………………………………….. | Αναφέρω ότι σήμερα ………………………........ |
| Οδός: ………………………………………. | ……/ …../ 2018 παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία στη Δ/νση Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Ν. Κυκλάδων |
| Τ.Κ. ………………………………………… |   |
| Α.Δ.Τ. : ……………………………………... |  (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ) |
| Τηλέφωνο: ………………………………….. |  ………………………………………………. |
| Κινητό: ……………………………………… |  |
| Email: ………………………………………. |  |
|  | .........................................…….  |
|  Απόφαση του Υπουργείου Παιδείας, Έρευνας & Θρησκευμάτων. …..…………...............……………….............(ΑΔΑ: ……………….......................) | (υπογραφή) |
|  | **ΒΕΒΑΙΩΣΗ** |
|  |  Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής τ…. ……………………………………………………………….., ……. ……/ …./ 20………. |
|  | Η Διευθύντρια Πρωτοβάθμιας ΕκπαίδευσηςΚυκλάδωνΜαρκέλλα Παραμυθιώτου |

 