**Ημερ. ……/……/ 20…**

**Αρ. Πρωτ. ……………**

**Α Ν Α Φ Ο Ρ Α Α Ν Α Λ Η Ψ Η Σ Υ Π Η Ρ Ε Σ Ι Α Σ**

Του/Της: ………………………………..............

……………………………………………………

εκπ/κού κλάδου ΠΕ …… - ……………………

με οργανική θέση στο ….. Δ.Σ./Ν.Γ ………….

ή αναπληρωτής πλήρους/μειωμένου ωραρίου

κατοίκου: ……………………………………

οδός: ………………………………………...

Τ.Κ.: …………………………………………

Α.Μ.: …………………………………………

Α.Δ.Τ.: ………………………………………

Τηλέφωνο: …………………………………

Κινητό: ……………………………………...

E-mail: ………………………………………

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

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

Γλυκά Νερά, ……/……/20……

Ο Δ/ντής

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΝΙΚΟΛΕΤΣΟΠΟΥΛΟΣ

ΠΡΟΣ:

**Τη Δ/νση Π.Ε. Ανατ. Αττικής**

Αναφέρω ότι σήμερα …………………......

……/……/20…… παρουσιάστηκα στη Δ/ΝΣΗ Π.Ε. ΑΝΑΤ.ΑΤΤΙΚΗΣ και ανέλαβα υπηρεσία.

…… εκπ/κός