

Ημερ. ..../...../20...

Αρ. πρωτ.: .....

**ΠΡΑΞΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**  
(από απόσταση λόγω λήψης μακροχρόνιας άδειας)

Του/της: .....(ονομ/μο)

**ΠΡΟΣ**

TOU.....(όνομα πατρός)

ΕΚΠ/ΚΟΥ ΚΛΑΔΟΥ ΠΕ ... - .....

.....(ΔΣ - Ν/Γ - Δ/νση Π.Ε. Ιωαννίνων)

Θέση υπηρέτησης (ΔΣ - Ν/Γ - ΔΙΑΘΕΣΗ ΠΥΣΠΕ): .....

A.M: .....

Διεύθυνση κατοικίας:

Οδός, αριθμ., ΤΚ: .....

Πόλη: .....

Ο/η εκπ/κός

Τηλέφωνο: .....

e-mail: .....

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ**

Απόφαση τοποθέτησης:

(Αναγράφεται στην περίπτωση νέας τοποθέτησης - απόσπασης σε σχολική μονάδα και όχι όταν ο εκπ/κός υπηρετεί ήδη στο σχολείο. Οι αποφάσεις βρίσκονται στην στοσελίδα της Δ/νσης)

Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας

και το γνήσιο της υπογραφής του/της .....

.....

...../..../ 20...

Ο Διευθυντής/τρια – Προϊστάμενος/η