

| | | | |
|--|---|---|---|
|  | |  | |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ | | ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ + (ΕΚΤ+) | |
| ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΤΡΙΚΑΛΩΝ ¹ ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ: ² | | (Πόλη), (Ημερομηνία) Αρ. πρωτ. : | |
| Ταχ. Δ/νση | : | | ΠΡΟΣ: Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Τρικάλων¹ <i>(για το Υποέργο 1)</i> ΠΡΟΣ : Περιφερειακή Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Θεσσαλίας ΚΟΙΝ: ΚΕΔΑΣΥ <i>(για το Υποέργο 2)</i> |
| Πληροφορίες | : | | |
| Τηλέφωνο | : | | |
| Fax | : | | |
| E-mail | : | | |

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΞΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του/της αναπληρωτή/τριας εκπαιδευτικού/ΕΕΠ/ΕΒΠ³, ειδικότητας⁴, σύμφωνα με την υπ' αρ.⁵/.....-.....⁶ Πράξη του Βιβλίου Πράξεων Συλλόγου Διδασκόντων που τηρείται στη σχολική μονάδα.

Ο/Η Διευθυντής/ντρια

.....

(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή & σφραγίδα)

| Οδηγίες συμπλήρωσης | | | |
|---------------------|-------------------------------------|---|--|
| 1 | Ονομασία ΔΔΕ (Νομός) | 4 | Λεκτικό Ειδικότητας |
| 2 | Ονομασία Σχολικής Μονάδας | 5 | Αριθμός Πράξης ανάληψης υπηρεσίας |
| 3 | Ονοματεπώνυμο εκπαιδευτικού/ΕΕΠ/ΕΒΠ | 6 | Ημερομηνία Πράξης ανάληψης υπηρεσίας, όπως αναγράφεται στο Βιβλίο Πράξεων Συλλόγου Διδασκόντων |



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Περιφερειακό Πρόγραμμα
«Θεσσαλία»
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο+ (ΕΚΤ+)