

ΑΝΑΦΟΡΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΚΛΑΔΟΣ:

ΑΜ:.....

Δ/ση Οργανικής: Διεύθυνση ΠΕ

ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

κατοίκου:

οδός:

Τ.Κ.:

Α.Δ.Τ.:

Τηλέφωνο:

Κινητό:

E-mail:

ΠΡΟΣ:

Τη Δ/ση Π.Ε. Ανατ. Αττικής

Αναφέρω ότι σήμερα

.../.../2023 παρουσιάστηκα στη

Δ/ΝΣΗ Π.Ε. ΑΝΑΤ.ΑΤΤΙΚΗΣ και ανέλαβα

υπηρεσία μετά τη λήξη της άδειας

.....(συμπλη

ρώνετε το είδος της άδειας).

ο/η ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ/ή ΕΕΠ

(Υπογραφή)