**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 5.2: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΞΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ** | | |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **ΤΡΙΚΑΛΩΝ**  **ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ: ………………………………………………………2** | | | (Πόλη), (Ημερομηνία)  Αρ. πρωτ. : |
| Ταχ. Δ/νση | : |  | **ΠΡΟΣ : Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Τρικάλων** |
| Πληροφορίες | : |  |
| Τηλέφωνο | : |  |
| Fax | : |  |
| E-mail | : |  |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΞΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του/της αναπληρωτή/τριας εκπαιδευτικού/ΕΕΠ/ΕΒΠ …………………………………………………3, ειδικότητας ……………………4, σύμφωνα με την υπ’ αριθ. ………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** | Αριθμός και Ημερομηνία Πράξης ανάληψης υπηρεσίας, όπως αναγράφεται στο Βιβλίο Πράξεων Συλλόγου Διδασκόντων |