|  |  |
| --- | --- |
| .  **ΑΝΑΦΟΡΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**  **Επώνυμο**: …………………………………………………………  **Όνομα**: …………………………………………………………….  **Πατρώνυμο**: ……………………………………………………  **Α.Μ.**: ………………………………………………………………  **Κλάδος**: ……………………………………………………………  **Θέση υπηρέτησης**:………………………………………………  **Οργανική θέση**:………………………………………………  **Πόλη κατοικίας**: ………………………………………………  **Οδός-Αριθμός**: ………………………………………………..  **Τ.Κ**.: ………………………………………………………………….  **e-mail**: ………………………………………………………….....  **Κινητό τηλέφωνο**: ……………………………………………  **Θ Ε Μ Α: Αναφορά ανάληψης υπηρεσίας**  Θεσσαλονίκη, ………………………………….. | **ΠΡΟΣ**  **ΤΗΝ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε.**  **ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**  Αναφέρω ότι σήμερα ……………………………………..  παρουσιάστηκα στη Διεύθυνση Π.Ε. Ανατολικής Θεσσαλονίκης και ανέλαβα υπηρεσία.    Ο / Η εκπαιδευτικός  …………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| .  **ΑΝΑΦΟΡΑ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**  **Επώνυμο**: …………………………………………………………  **Όνομα**: …………………………………………………………….  **Πατρώνυμο**: ……………………………………………………  **Α.Μ.**: ………………………………………………………………  **Κλάδος**: ……………………………………………………………  **Θέση υπηρέτησης**:………………………………………………  **Οργανική θέση**:………………………………………………  **Πόλη κατοικίας**: ………………………………………………  **Οδός-Αριθμός**: ………………………………………………..  **Τ.Κ**.: ………………………………………………………………….  **e-mail**: ………………………………………………………….....  **Σταθερό τηλέφωνο**: …………………………………….....  **Κινητό τηλέφωνο**: ……………………………………………  **Θ Ε Μ Α: Αναφορά ανάληψης υπηρεσίας**  **Θεσσαλονίκη**, ………………………………….. | **ΠΡΟΣ**  **ΤΗΝ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Π.Ε.**  **ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**  Αναφέρω ότι σήμερα Παρασκευή 20-06-2025  παρουσιάστηκα και ανέλαβα υπηρεσία στο ………………..………………………………….……………… …………….......................……    Ο / Η εκπαιδευτικός  ……………………………………………  Βεβαιώνεται η ανάληψη της υπηρεσίας του/της ανωτέρω εκπαιδευτικού στις 20-06-2025  Ο/Η Διευθυντής/ντρια - Προϊστάμενος/η  του ……………..…………………………………………….. |