**Α Ν Α Φ Ο Ρ Α**

**Α Ν Α Λ Η Ψ Η Σ**

**Υ Π Η Ρ Ε Σ Ι Α Σ**

**Ατομικά Στοιχεία**

Επώνυμο: ........................................................

Όνομα: .......................................................

Όνομα πατέρα: ................................................

Όνομα μητέρας: ..............................................

Δ/νση κατοικίας: ..............................................

.........................Τ.Κ. .............

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

(σταθερό) ..........................................................

(κινητό) ..............................................................

Δ/νση ηλεκτρ. ταχυδρομείου (email):

...........................................................................

**Υπηρεσιακά στοιχεία**

Α.Μ. ............................................

Ειδικότητα: ........................................................

Κλάδος: ΠΕ ...........

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ**

Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας και το γνήσιο της υπογραφής τ ... εκπαιδευτικού

...............................................................................

Τρίπολη, …. / …. / 20….

Ο Δ/ντής Π.Ε. Αρκαδίας

Οργανική Θέση:

............................................................................

Θέση Υπηρέτησης:

............................................................................

................................., ..... / ...... / 20….

**ΠΡΟΣ:**κ.Διευθυντή

της Διεύθυνσης

Α/θμιαςΕκπ/σηςΑρκαδίας

28ης Οκτωβρίου 29 (3ος όροφος),

Τρίπολη

22131-ΤΡΙΠΟΛΗ

Σάς αναφέρω ότι σήμερα ………………….......

…. / …. / 20..…ανέλαβα υπηρεσία στ… …………………………………………..

Ο/Η εκπαιδευτικός

.............................................

(Ονοματεπώνυμο)