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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ** | | | **ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ**  **ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ TAMEIO + (ΕΚΤ+)** |
| **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ**  **ΣΧΟΛΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ:**  **………………………………………………………………………2** | | | (Πόλη), (Ημερομηνία) Αρ. πρωτ. : |
| Ταχ. Δ/νση | : |  |  |
| Πληροφορίες | : |  | **ΠΡΟΣ: Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας** |
| Τηλέφωνο | : |  | **Εκπαίδευσης** **Ανατολικής Θεσ/νίκης1** |
| Fax | : |  | *(για το Υποέργο 1)* |
|  | : |  |  |
|  |  | **ΠΡΟΣ : Περιφερειακή Διεύθυνση** |
|  |  | **Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας** |
| E-mail |  | **Εκπαίδευσης Κεντρικής Μακεδονίας** |
|  |  | **ΚΟΙΝ: ΚΕΔΑΣΥ ……………** |
|  |  | *(για το Υποέργο 2)* |

### ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΞΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Βεβαιώνεται η ημερομηνία ανάληψης υπηρεσίας του/της αναπληρωτή/τριας εκπαιδευτικού/ΕΕΠ/ΕΒΠ

…………………………………………………3, ειδικότητας ……………………4, σύμφωνα με την υπ’ αρ. ………5/…..-…..-

………6Πράξη 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* |