**Πράξη …/…-…-…**

Στη Θεσσαλονίκη, σήμερα, …………. … ……………. 20….. και ώρα ……., παρουσιάστηκ… στο ………………………………… και ανέλαβ… υπηρεσία ως αναπληρωτής/τρια/τες/τριες/μέλος/η ΕΕΠ/ΕΒΠ –κλάδ……, πλήρους/μειωμένου ωραρίου, με σχέση εργασίας Ιδιωτικού Δικαίου Ορισμένου Χρόνου, στο πλαίσιο υλοποίησης της Πράξης «***Ενίσχυση και ενδυνάμωση της κοινωνικοσυναισθηματικής ανάπτυξης και ανθεκτικότητας των μαθητών μέσω του θεσμού Ψυχολόγου και του Κοινωνικού Λειτουργού», με κωδικό ΟΠΣ: 6001779*** *του Τομεακού Προγράμματος: «Ανθρώπινο Δυναμικό και Κοινωνική Συνοχή*», του ΕΣΠΑ 2021-2027., σύμφωνα με την υπ’ αριθμ. 29625/25-10-2024 απόφαση της Δ/ντριας Δευτεροβάθμιας Ανατολικής Θες/νικης., ο/η/οι παρακάτω αναπληρωτές/ μέλος/η ΕΕΠ/ΕΒΠ.

Για το σκοπό αυτό συντάχθηκε η παρούσα πράξη και υπογράφεται ως εξής :

Ο/Η Διευθυντής/ντρια του σχολείου Ο/Η αναπληρωτής/τρια/

Το/Τα μέλη ΕΕΠ/ΕΒΠ