



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Αρ. Φακέλου

ΣΧΟΛΕΙΟ:

Αρ. Τηλ. : Αρ. Φαξ:

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΚΑΘΗΚΟΝΤΩΝ

(Η βεβαίωση συμπληρώνεται **ΜΟΝΟ** από: 1) μόνιμους επί δοκιμασία διορισμένους 2.9.2024, 2) αορίστου χρόνου διορισμένους 2.9.2024, 3) συμβασιούχους και 4) εκπαιδευτικούς που επιστρέφουν από ετήσια άδεια απουσίας με ή χωρίς απολαβές.

Βεβαιώνεται ότι ο/η

ανέλαβε καθήκοντα στο σχολείο μας στις

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ:

ΑΚΑ:

Αρ. Ταυτότητας:

Τηλ. Οικίας:

Τηλ. Κινητό:

Ειδικότητα:

Ηλεκτρ. Ταχ.:

Διορισμός: Μόνιμος Επί Δοκιμασία (2.9.2024)

☐

Αορίστου Χρόνου (2.9.2024)

☐

Συμβασιούχος ☐

Σημειώστε Χ ανάλογα

Απασχόληση σε άλλα σχολεία (αν είναι τοποθετημένος σε περισσότερα από ένα σχολεία):

1.

3.

2.

4.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

ΑΝ η ανάληψη καθηκόντων γίνεται **μετά** την 2 Σεπτεμβρίου, (μέρα που ανοίγουν φέτος τα σχολεία), να αναφερθούν οι λόγοι (π.χ. διορισμός **μετά** την 2 Σεπτεμβρίου, **επιστροφή από άδεια** κλπ).

Υπογραφή Διευθυντή:

Ημερομηνία:

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Οι εκπαιδευτικοί που διορίζονται για πρώτη φορά και δεν έχουν αριθμό Κοινωνικών Ασφαλίσεων θα πρέπει να απευθύνονται στα κατά τόπους Επαρχιακά Γραφεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων για να τους εκδοθεί αριθμός. Διαφορετικά, δεν θα μπορεί να καταβληθεί μισθός σ' αυτούς.

Το παρόν έντυπο να αποστέλλεται:

Για την Μέση και Τεχνική Εκπαίδευση - cpattichi@papd.mof.gov.cy