ΕΝΤΥΠΟ Δ

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ & ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ  ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ  ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ (Ο.Τ.ΕΚ.)/(Ν.Π.Δ.Δ) | ΒΑΘΜΟΣ ΑΣΦ.:  ΒΑΘΜΟΣ ΠΡΟΤΕΡ.:  Ημερομηνία:……………….  Αρ. Πρωτ.: ………………… |

Τ.Ε.Ε ………………………….

Ταχ. Δ/νση: …………………..

Πληροφορίες: ………………...

Τηλέφωνο: ……………………

FAX: …………………………..

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΟΫΠΗΡΕΣΙΑΣ**

Όπως φαίνεται από τα στοιχεία που τηρούνται στην υπηρεσία μας, ο/η …………………………………………….., όνομα πατρός ………………………. (Α.Δ.Τ. …………………..) του κλάδου ……………………………….., υπηρέτησε ως αναπληρωτής/τρια με πλήρες / μειωμένο ωράριο εβδομαδιαίας διδασκαλίας, στο ΤΕΕ …..……………………….. του Οργανισμού μας, ως ακολούθως:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Σύμβαση Εργασίας με: | |
| **Διδακτικό**  **Έτος** | **ΑΠΟ**  (ημερομηνία) | **ΕΩΣ**  (ημερομηνία) | **ΠΛΗΡΕΣ**  **Ωράριο**  (Σημείωση: το πλήρες ωράριο είναι 21 ώρες εβδομαδιαίας διδασκαλίας) | **ΜΕΙΩΜΕΝΟ**  **Ωράριο** |
| 200…-20..… |  |  |  | …..(ώρες) |
| Αριθμός Πρωτοκόλλου Απόφασης Πρόσληψης: | | | |  |
| Αριθμός Πρωτοκόλλου Απόφασης Απόλυσης\* : | | | |  |

**\*Δεν υπάρχει απόφαση απόλυσης δεδομένου ότι στην ως άνω απόφαση πρόσληψης αναφέρεται η αυτοδίκαιη λήξη της, που ταυτίζεται με τη λήξη του διδακτικού έτους (30/06/200…).**

Η βεβαίωση αυτή χορηγείται για κάθε νόμιμη χρήση.

**Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΤΡΙΑ του ΕΠΑ.Σ**