***ΑΝΑΦΟΡΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ ΗΜΕΡΑΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ***

Σχολική Μονάδα:

Ταχ. Διεύθυνση:

**Στοιχεία Εκπαιδευτικού**

Όνομα:

Επώνυμο:

Τηλέφωνο:

Ειδικότητα:

Διεύθυνση που ανήκει:

**Θέμα: *Αναφορά τελευταίας ημέρας εργασίας***

Τόπος, Ημερομηνία

Προς

Γραφείο Συνδέσμου Στουτγάρδης

Σας αναφέρω ότι η **τελευταία** ημέρα προσφοράς εργασίας πριν τις ................................................ διακοπές είναι η ..........................., ...../...../2018

στο ΤΕΓ ................................................................

 Ο/Η εκπαιδευτικός

 Υπογραφή