

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ**  
**ΓΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ**  
(άρθρο 17 παρ. 1 δ του ν.1268/82)

<b>Προσωπικά Στοιχεία</b>	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:..... ΒΑΘΜΙΔΑ:..... ΤΟΜΕΑΣ:..... Διεύθυνση κατοικίας: ΟΔΟΣ:.....ΑΡΙΘΜ.....ΠΕΡΙΟΧΗ.....Τ.Κ..... ΤΗΛ.ΟΙΚΙΑΣ.....ΤΗΛ.ΕΡΓΑΣΙΑΣ.....		
<b>Στοιχεία αιτούμενης αδειας</b>	<b>Προς τον Πρόεδρο του Τμήματος</b> Παρακαλώ να μου χορηγηθεί άδεια με αποδοχές.....(.....) ημερών, από..... μέχρι.....για προσωπικούς λόγους. ..... Τόπος μετάβασης και διεύθυνση διαμονής:..... <p align="right">Αθήνα,...../...../20..... ..... αιτών (ουσα)</p>		
<b>Έγκριση αδειας</b>	1.	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ-ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ/ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΜΕΑ	Προτείνω τη χορήγηση της αιτούμενης άδειας ...../...../20.....
	2.	Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ	Συμφωνώ να χορηγηθεί η αιτούμενη άδεια <input type="checkbox"/> Θα γίνει αναπλήρωση των διδακτικών ωρών <input type="checkbox"/> Δεν υπάρχουν διδακτικές υποχρεώσεις ...../...../20.....
	3.	Ο ΚΟΣΜΗΤΟΡΑΣ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ	Εγκρίνεται η χορήγηση αδειας .....ημερών από.....μέχρι..... ... ...../...../20.....
	4.	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ	Ύστερα από έλεγχο που έγινε ο/η ανωτέρω δικαιούται να λάβει τη ζητούμενη άδεια των.....ημερών από..... μέχρι..... ...../...../20.....
	5.	Ο ΑΝΤΙΠΡΥΤΑΝΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ	Εγκρίνουμε τη χορήγηση αδειας απουσίας .....ημερών από..... μέχρι.....σύμφωνα με την από ...../...../.....απόφαση του Πρυτανικού Συμβουλίου Καθηγητής Αθανάσιος Τσακρής

**Σημείωση:** Τα στοιχεία 1,2,3,4 και 5 συμπληρώνονται από τα αρμόδια όργανα