

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

Προσωπικά Στοιχεία	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:..... ΒΑΘΜΙΔΑ:..... ΤΟΜΕΑΣ:..... Διεύθυνση κατοικίας: ΟΔΟΣ:.....ΑΡΙΘΜ.....ΠΕΡΙΟΧΗ.....Τ.Κ..... ΤΗΛ.ΟΙΚΙΑΣ.....ΤΗΛ.ΕΡΓΑΣΙΑΣ.....		
	Προς τον Πρόεδρο του Τμήματος Παρακαλώ να μου χορηγηθεί άδεια με αποδοχές.....(.....) ημερών, από..... μέχρι.....για προσωπικούς λόγους. Τόπος μετάβασης και διεύθυνση διαμονής:..... <p style="text-align: right;">Αθήνα,...../...../20..... αιτών (ουσα)</p>		
Έγκριση αδειάς	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 <p style="text-align: right;">ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΠΑΣΧΑΛΗΣ</p>
	3.	Ο ΚΟΣΜΗΤΟΡΑΣ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ	Εγκρίνεται η χορήγηση αδειάςημερών 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 ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΠΡΥΤΑΝΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ	Εγκρίνουμε τη χορήγηση αδειάς απουσίαςημερών από..... μέχρι.....σύμφωνα με την από/...../.....απόφαση του Πρυτανικού Συμβουλίου <p style="text-align: right;">ΝΑΠΟΛΕΩΝ ΜΑΡΑΒΕΓΙΑΣ</p>

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