

**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.....		
Στοιχεία αιτούμενης αδειάς	Προς τον Πρόεδρο του Τμήματος 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>		
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 αναλήρωση των διδακτικών ωρών <input type="checkbox"/> Δεν υπάρχουν διδακτικές υποχρεώσεις <p align="right">ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΓΟΥΝΟΠΟΥΛΟΣ</p>
	3.	Ο ΚΟΣΜΗΤΟΡΑΣ ΤΗΣ ΣΧΟΛΗΣ	Εγκρίνεται η χορήγηση αδειάςημερών από.....μέχρι.....
	4.	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ	Ύστερα από έλεγχο που έγινε ο/η ανωτέρω δικαιούται να λάβει τη ζητούμενη άδεια των.....ημερών από..... μέχρι.....
	5.	Ο ΑΝΤΙΠΡΥΤΑΝΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ & ΦΟΙΤΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ	Εγκρίνουμε τη χορήγηση αδειάς απουσίαςημερών από..... μέχρι.....σύμφωνα με την από/...../.....απόφαση του Πρυτανικού Συμβουλίου <p align="right">ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΕΥΣΤΑΘΙΟΣ ΕΥΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΣ</p>

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