

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

Προσωπικά Στοιχεία	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....			
	ΒΑΘΜΙΔΑ:.....			
Στοιχεία αιτούμενης αδειάς	ΤΟΜΕΑΣ:.....			
	Διεύθυνση κατοικίας:			
	ΟΔΟΣ:.....ΑΡΙΘΜ.....ΠΕΡΙΟΧΗ.....Τ.Κ.....			
	ΤΗΛ.ΟΙΚΙΑΣ.....ΤΗΛ.ΕΡΓΑΣΙΑΣ.....			
	Προς τον Πρόεδρο του Τμήματος			
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 ☐ Θα γίνει αναπλήρωση των διδακτικών ωρών ☐ Δεν υπάρχουν διδακτικές υποχρεώσεις	/...../20..... ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΓΟΥΝΟΠΟΥΛΟΣ
	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 ΑΝΤΙΠΡΥΤΑΝΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ	Εγκρίνουμε τη χορήγηση αδειάς απουσίαςημερών από..... μέχρι.....σύμφωνα με την από/...../.....απόφαση του Πρυτανικού Συμβουλίου	/...../20..... ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΤΣΑΚΡΗΣ

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