

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

Προσωπικά Στοιχεία	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:..... ΒΑΘΜΙΔΑ:..... ΤΟΜΕΑΣ:..... Διεύθυνση κατοικίας: ΟΔΟΣ:.....ΑΡΙΘ.....ΠΕΡΙΟΧΗ.....Τ.Κ..... ΤΗΛ.ΟΙΚΙΑΣ.....ΤΗΛ.ΕΡΓΑΣΙΑΣ.....			
Στοιχεία αιτούμενης	Προς: τον Πρόεδρο του Τμήματος Παρακαλώ να μου χορηγηθεί άδεια με αποδοχές.....(.....) ημερών, από..... μέχριγια προσωπικούς λόγους. Τόπος μετάβασης και διεύθυνση διαμονής:..... Αντικαταστάτης/-τρια: Υπογραφή αντικαταστάτη/-τριας:..... <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 αναπλήρωση των διδακτικών ωρών <input type="checkbox"/> Δεν υπάρχουν διδακτικές υποχρεώσεις/...../20..... ΑΛ.-Α. ΣΚΑΛΤΣΟΥΝΗΣ Καθηγητής
	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 της Συγκλήτου/ Πρυτανικού Συμβουλίου/...../20..... ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΤΣΑΚΡΗΣ

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