

ΑΙΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ

Για συμμετοχή σε Συνέδρια, Σεμινάρια, διαπανεπιστημιακά προγράμματα ανταλλαγών εξωτερικού, βραχύχρονη διδασκαλία σε Πανεπιστήμια του Εξωτερικού (άρθρο 2 παρ. 5 α του ν.2530/97)

Στοιχεία καθηγητή/Λέκτορα	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:..... ΒΑΘΜΙΔΑ:..... ΤΟΜΕΑΣ:..... Διεύθυνση κατοικίας: ΟΔΟΣ:.....ΑΡΙΘ.ΠΕΡΙΟΧΗ..... Τ.Κ..... ΤΗΛ.ΟΙΚΙΑΣ.....ΤΗΛ.ΕΡΓΑΣΙΑΣ.....		
	Προς: τον Πρόεδρο του Τμήματος Παρακαλώ να μου χορηγηθεί από τη Συνέλευση του Τμήματος άδεια με αποδοχές.....(.....) ημερών, από..... μέχρι..... για..... Τόπος μετάβασης και διεύθυνση διαμονής:..... Αντικαταστάτη/-τρια:..... Υπογραφή αντικαταστάτη/-τριας:..... <div style="text-align: right;">Αθήνα,...../...../20..... αιτών (ουσα)</div>		
Εγκριση αδειας	1.	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ-ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ/ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΜΕΑ	Προτείνω τη χορήγηση της αιτούμενης άδειας/...../20.....
	2.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ Η' <u>ΣΥΝΕΛΕΥΣΗ</u> (όπου δεν λειτουργεί Δ.Σ)	Εγκρίθηκε η χορήγηση της αιτούμενης άδειας στη συνεδρία της...../...../..... <input type="checkbox"/> Θα γίνει αναπλήρωση των διδακτικών ωρών <input type="checkbox"/> Δεν υπάρχουν διδακτικές υποχρεώσεις <div style="text-align: right;">Ο Πρόεδρος του Τμήματος Αθήνα,/...../..... ΑΛ. - Λ. ΣΚΑΛΤΣΟΥΝΗΣ Καθηγητής</div>
	3.	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ	Ύστερα από έλεγχο που έγινε ο/η ανωτέρω δικαιούται να λάβει τη ζητούμενη άδεια των.....ημερών από..... μέχρι...../...../20.....
	4.	Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΠΡΥΤΑΝΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ	Χορηγείται στ.....ανωτέρω άδεια απουσίας από..... μέχρι...../...../20..... ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΤΣΑΚΡΗΣ

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