

## ΑΙΤΗΣΗ

### ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας εξετάσεων

[Έως δύο (2) ημέρες για κάθε ημέρα εξετάσεων και έως είκοσι (20) ανά έτος]

Αρ. Μητρώου υπαλλήλου: .....

Επώνυμο: .....

Όνομα:.....

Πατρώνυμο: .....

Σχέση Εργασίας: **ΜΟΝΙΜΟΣ**

Κλάδος: .....

Υπηρεσία: .....

Τηλ.: .....

Email: .....

### Συνημμένα Δικαιολογητικά:

(επιλέγονται κατά περίπτωση)

1. Βεβαίωση συμμετοχής σε εξετάσεις (εξεταστική περίοδος)	
2. Βεβαίωση παράδοσης γραπτής εργασίας που επέχει θέση εξέτασης	
3. Βεβαίωση παρουσίασης διπλωματικής εργασίας / διδακτορικής διατριβής	

Έλαβα γνώση

Ο Κοσμήτορας ή Ο Διευθυντής Τομέα ή Εργαστηρίου<sup>1</sup> ή

Ο Προϊστάμενος της Ακαδημαϊκής Μονάδας<sup>2</sup>

Ημερομηνία

Προς τη Διεύθυνση Διοικητικού

Τμήμα Ε.Τ.Ε.Π. Ε.Μ.Π.

Με την παρούσα αιτούμαι, κατ' εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 6 του Π.Δ.147/09, του άρθρου 465 του Ν.4957/2022 και του άρθρου 29 του Ν.5029/2023, όπως ισχύουν, τη χορήγηση άδειας:

Άδειας εξετάσεων στο πλαίσιο εξεταστικής περιόδου	
Άδειας εξετάσεων για την παράδοση γραπτής εργασίας που επέχει θέση εξέτασης	
Άδειας εξετάσεων για την παρουσίαση διπλωματικής εργασίας/διδακτορικής διατριβής	

Από ..... έως .....

(ημ/νία έναρξης άδειας) (ημ/νία λήξης άδειας)

Ο/Η αιτών/ούσα

.....

Ημερομηνία, .....

<sup>1</sup> Για τα μέλη ΕΤΕΠ που ανήκουν σε Σχολή, Τομείς, Εργαστήρια

<sup>2</sup> Για τα μέλη ΕΤΕΠ της Κεντρικής Διοίκησης