

Α Ι Τ Η Σ Η

ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας για συμμετοχή σε πιστοποιημένο επιμορφωτικό πρόγραμμα

Αρ. Μητρώου υπαλλήλου:

Επώνυμο:

Όνομα:.....

Πατρώνυμο:

Σχέση Εργασίας: **ΜΟΝΙΜΟΣ**

Κλάδος:

Υπηρεσία:

Τηλ.:

Email:

Συνημμένα Δικαιολογητικά:

1. Βεβαίωση επιλογής σε πιστοποιημένο επιμορφωτικό πρόγραμμα του ΙΝ.ΕΠ. Ε.Κ.Δ.Δ.Α.	
--	--

Έλαβα γνώση / Συμφωνώ

Ο Κοσμήτορας ή Ο Διευθυντής Τομέα ή Εργαστηρίου¹

Ή Ο Προϊστάμενος της Ακαδημαϊκής Μονάδας²

Ημερομηνία

¹ Για τα μέλη ΕΤΕΠ που ανήκουν σε Σχολή, Τομείς, Εργαστήρια

² Για τα μέλη ΕΤΕΠ της Κεντρικής Διοίκησης

Προς (α) Γραμματεία της Σχολής

ή (β) Διεύθυνση Διοικητικού - Τμήμα Ε.Τ.Ε.Π. Ε.Μ.Π.
(για μέλη ΕΤΕΠ που δεν ανήκουν σε Σχολή)

Με την παρούσα αιτούμαι, κατ' εφαρμογή της παρ. 3 του άρθρου 47 του Υπαλληλικού Κώδικα, όπως ισχύει, τη χορήγηση:

Άδειας για συμμετοχή σε πιστοποιημένο επιμορφωτικό πρόγραμμα του ΙΝ.ΕΠ. Ε.Κ.Δ.Δ.Α.	
--	--

Απόέως

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

Ο/Η αιτών/ούσα

.....

Ημερομηνία,