**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ**

**ΘΕΜΑ: Μετακίνηση εκτός έδρας με καταβολή δαπανών από τον ΕΛΚΕ**

**Αρ. Μητρώου υπαλλήλου: …………………………………**

**Επώνυμο: ……………………..………………………………**

**Όνομα:………………………………………………………….**

**Πατρώνυμο: …………………………………………………..**

**Σχέση Εργασίας: ΜΟΝΙΜΟΣ**

**Κλάδος: …...................………………………………………**

**Υπηρεσία: …………………………………………………….**

**Τηλ.: …………………………………………………………...**

**Email: …….…………………………………………………….**

Έλαβα γνώση / Συμφωνώ

Ο Κοσμήτορας ή Ο Διευθυντής Τομέα ή Εργαστηρίου[[1]](#footnote-1)

ή Ο Προϊστάμενος της Ακαδημαϊκής Μονάδας[[2]](#footnote-2)

Ημερομηνία

**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****)***

Σας ενημερώνω ότι θα απουσιάσω από ........................... έως ............................ για μετακίνηση εκτός έδρας στο πλαίσιο ερευνητικών προγραμμάτων του ΕΛΚΕ κατ’ εφαρμογή της υποπαραγράφου Δ.9 του άρθρου 2 του Ν. 4336/2015, όπως ισχύει.

Τόπος: .....................................................................................

Σκοπός: ...................................................................................

..................................................................................................

..................................................................................................

..................................................................................................

Μέσο Μετακίνησης: ...............................................................

Αντικαταστάτης: .....................................................................

Ο/Η αιτών/ούσα

…...……………

Ημερομηνία, …………………….

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

2 *Για τα μέλη ΕΤΕΠ της Κεντρικής Διοίκησης* [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)