

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

ΘΕΜΑ: Μετακίνηση εκτός έδρας με καταβολή δαπανών από τον ΕΛΚΕ

Αρ. Μητρώου υπαλλήλου:

Επώνυμο:

Όνομα:.....

Πατρώνυμο:

Σχέση Εργασίας: MONIMΟΣ

Κλάδος:

Υπηρεσία:

Τηλ.:

Email:

Έλαβα γνώση / Συμφωνώ

Ο Κοσμήτορας ή Ο Διευθυντής Τομέα ή Εργαστηρίου¹

ή Ο Προϊστάμενος της Ακαδημαϊκής Μονάδας²

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