**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας φοίτησης σε κύκλους σπουδών**

**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) τη 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 των τις διατάξεων του άρθρου 6 του Π.Δ.147/09, του άρθρου 465 του Ν. 4957/2022, του άρθρου 29 του Ν. 5029/2023, όπως ισχύουν, τη χορήγηση εκπαιδευτικής άδειας από ........................... έως ............................

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

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Πλήρεις αποδοχές |  |
| Προσαυξημένες αποδοχές |  |

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)