**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΘΕΜΑ: Χορήγηση εκπαιδευτικής άδειας για επιμορφωτικούς – επιστημονικούς λόγους**

*(έως έναν (1) μήνα / έτος)*

**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****)***

Με την παρούσα αιτούμαι, κατ’ εφαρμογή των 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 για επιμορφωτικούς – επιστημονικούς λόγους από ........................... έως ............................

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

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

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

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

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

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)