

## ΑΙΤΗΣΗ

**Θέμα: Χορήγηση Άδειας άνευ αποδοχών μελών ΔΕΠ.**

*Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 157 παρ. 1 περ. γ του Ν. 4957/2022 ( έως τρία έτη στο σύνολο της υπηρεσίας του).*

**Αρ. Μητρώου:**.....

**Επώνυμο:**.....

**Όνομα:**.....

**Πατρώνυμο:**.....

**Βαθμίδα:**.....

**Email:**.....

**Τηλέφωνο:**.....

**ΠΡΟΣ** τη Γραμματεία της Σχολής .....

.....**του ΕΜΠ.**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια άνευ αποδοχών από..... έως.....

**Αντικαταστάτης:**

Ημερομηνία:

Ο/Η Αιτών/ούσα

Συμφωνώ  
Ο/Η Διευθυντής/τρια του Τομέα

Ημερομηνία: