**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΘΕΜΑ: Αίτηση χορήγησης άδειας άνευ αποδοχών ΕΔΙΠ / ΕΕΠ / Β’ περίπτωση**

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

**Επώνυμο: ………………..………………………………**

**Όνομα: ………………………………………………….**

**Πατρώνυμο: …………………………………………..**

**Σχολή/ Βαθμίδα: ……………….………………………**

**Τηλ.: …………………………………………………...**

**Email: …………………………………………………….**

**Συνημμένα Δικαιολογητικά:**

(επιλέγονται κατά περίπτωση)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Βεβαίωση από την υπηρεσία της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή τον διεθνή οργανισμό για την αποδοχή θέσης από τον/ την υπάλληλο
 |  |
| 1. Άλλο
 |  |

Συμφωνώ

Ο/Η Διευθυντής/τρια του Τομέα

Ημερομηνία, ………………….

**Προς τη Γραμματεία της Σχολής ……….……**

**…………………………………………..…. Ε.Μ.Π.**

Με την παρούσα αιτούμαι, κατ’ εφαρμογή των άρθρων 51και 53 του Υπαλληλικού Κώδικα, όπως ισχύει, τη χορήγηση άδειας από ………… έως ……………………

|  |  |
| --- | --- |
| Άδεια άνευ αποδοχών έως πέντε (5) έτη για σοβαρούς ιδιωτικούς λόγους  |  |
| Άδεια άνευ αποδοχών σε υπάλληλο που αποδέχεται θέση στην Ευρωπαϊκή Ένωση ή σε διεθνή οργανισμό, στον οποίο μετέχει η Ελλάδα, μέχρι πέντε (5) έτη, η οποία μπορεί να παραταθεί με την ίδια διαδικασία για μία ακόμα πενταετία  |  |

Ο / Η αιτών/ούσα

…...……………

Ημερομηνία, …………………….