**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΘΕΜΑ: Αίτηση χορήγησης συνδικαλιστικής άδειας**

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

**Επώνυμο: ……………………..………………………………**

**Όνομα:………………………………………………………….**

**Πατρώνυμο: …………………………………………………..**

**Ιδιότητα (ΔΕΠ,ΕΔΙΠ,ΕΕΠ)…………………………………..**

**Βαθμίδα:……………. …………………………………………**

**Τηλ.: …………………………………………………………...**

**Email: …….…………………………………………………….**

**Συνημμένα Δικαιολογητικά:**

(επιλέγονται κατά περίπτωση)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Πρακτικό εκλογής |  |
| 1. Άλλο |  |

Έλαβα γνώση

Ο/Η Κοσμήτορας της Σχολής

Ημερομηνία

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

**…………..…………………………………..……του Ε.Μ.Π.**

**Με την παρούσα αιτούμαι, κατ’ εφαρμογή του άρθρου 19 του ν. 4472/2017, όπως ισχύει, τη χορήγηση:**

|  |  |
| --- | --- |
| Συνδικαλιστικής άδειας ως *μέλος / πρόεδρος/ κτλ* του…………………………………………………….. |  |

|  |
| --- |
| Aπό …….………. έως ……………….. |
|  |
|  |

Ο/Η αιτών/ούσα

…...……………

Ημερομηνία …………………….