

ΑΙΤΗΣΗ

Θέμα: Χορήγηση Εκπαιδευτικής άδειας μελών ΕΔΙΠ / ΕΕΠ.

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 6 του Π.Δ. 147/09, του άρθρου 465 του Ν. 4957/2022, του άρθρου 29 του Ν. 5029/2023.

Αρ. Μητρώου:

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Βαθμίδα:

Email:

Τηλέφωνο:.....

1. Εκπαιδευτική Άδεια στη Δ' βαθμίδα (6 μήνες μετά τη συμπλήρωση 18 μηνών υπηρεσίας)	
2. Εκπαιδευτική Άδεια από Α' έως Γ' βαθμίδα (2 έτη)	

Συμφωνώ
Ο/Η Διευθυντής/τρια του Τομέα

Ημερομηνία:

ΠΡΟΣ τη Γραμματεία της Σχολής
.....του ΕΜΠ.

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε εκπαιδευτική άδεια από
..... έως

Τόπος:

Σκοπός:

.....

Πλήρεις αποδοχές	
Προσαυξημένες αποδοχές	

Αντικαταστάτης:

Ημερομηνία:

Ο/Η Αιτών/ούσα