

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ

Θέμα: Κανονική άδεια μελών ΕΔΙΠ/ΕΕΠ.

Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 48 παρ.4 του Ν.3528/2007 όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει (10 μέρες ανά έτος).

Αρ. Μητρώου :

Επώνυμο:.....

Όνομα.....:

Πατρώνυμο:.....

Βαθμίδα:.....

Email:

Τηλέφωνο:.....

Έλαβα γνώση
Ο/Η Διευθυντής/τρια του Τομέα

Ημερομηνία:

Έλαβα γνώση
Ο/Η Κοσμήτορας της Σχολής

Ημερομηνία:

ΠΡΟΣ τη Γραμματεία της Σχολής

..... του ΕΜΠ.*

(* Μέλη ΕΕΠ που δεν ανήκουν σε Σχολή υποβάλλουν αίτηση προς τη Διεύθυνση Διοικητικού, Τμήμα Διδακτικού Προσωπικού αφού λάβει ενυπόγραφη γνώση ο Προϊστάμενος του Τμήματος όπου υπηρετεί.)

Σας ενημερώνω ότι θα απουσιάσω από την εργασία μου από έως

Αντικαταστάτης:

Ημερομηνία:

Ο/Η Αιτών/ούσα