

ΑΙΤΗΣΗ

ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας κίνησης εκτός/εντός έδρας

Αρ. Μητρώου υπαλλήλου:

Επώνυμο:

Όνομα:.....

Πατρώνυμο:

Σχέση Εργασίας: ΜΟΝΙΜΟΣ / ΙΔΑΧ.....

Κλάδος/Ειδικότητα:

Υπηρεσία:

Τηλ.:

Email:

Συνημμένα Δικαιολογητικά:

(επιλέγονται κατά περίπτωση)

1. Απόφαση Προδέσμευσης Δαπάνης	
---------------------------------	--

Συμφωνώ

.....

Ο Προϊστάμενος.....

Προς τη Διεύθυνση Διοικητικού

Τμήμα Διοικητικού Προσωπικού Ε.Μ.Π.

Με την παρούσα αιτούμαι τη χορήγηση:

Άδεια κίνησης ΕΚΤΟΣ έδρας ημερών από..... έως (αρ. 2, 3 και 4 της υπ. Δ9 της παρ. Δ΄ του Ν.4336/2015)	
Άδεια κίνησης ΕΝΤΟΣ έδρας ημερών από..... έως (αρ. 2, και 4 της υπ. Δ9 της παρ. Δ΄ του Ν.4336/2015)	

Τόπος μετακίνησης:

Σκοπός μετακίνησης:.....

Μέσο μετακίνησης:.....

Ο/Η αιτών/ούσα

.....

Ημερομηνία,