**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας επιμόρφωσης.**

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

**Επώνυμο: ……………………..………………………………**

**Όνομα:………………………………………………………….**

**Πατρώνυμο: …………………………………………………..**

**Σχέση Εργασίας: ΜΟΝΙΜΟΣ / ΙΔΑΧ**………………………

**Κλάδος/Ειδικότητα: …………………………………………**

**Υπηρεσία: …………………………………………………….**

**Τηλ.: …………………………………………………………...**

**Email: …….…………………………………………………….**

**Συνημμένα Δικαιολογητικά:**

(επιλέγονται κατά περίπτωση)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Βεβαίωση συμμετοχής σε εξετάσεις για χορήγηση υποτροφίας/ εισαγωγή στην Ε.Σ.Δ.Δ.Α. /επιλογής φοιτητών σε πρόγραμμα μεταπτυχιακής εκπαίδευσης
 |  |
| 1. Βεβαίωση συμμετοχής σε συνέδριο/ συνδιάσκεψη/ σεμινάριο/ συνάντηση επιστημονικού χαρακτήρα, στο εσωτερικό ή το εξωτερικό
 |  |
| 1. Πρόγραμμα συνεδρίου/ συνδιάσκεψης/ σεμιναρίου/ συνάντησης επιστημονικού χαρακτήρα, στο εσωτερικό ή το εξωτερικό
 |  |

Συμφωνώ

………………………………..

Ο Προϊστάμενος……………………….

Έλαβα γνώση

………………………………………….

Ο Δ/ντής Τομέα/Εργαστηρίου

*(Για τους υπαλλήλους που υπηρετούν στις Γραμματείες των Σχολών και έχουν διατεθεί σε Τομείς ή Εργαστήρια)*

**Προς τη Διεύθυνση Διοικητικού**

**Τμήμα Διοικητικού Προσωπικού Ε.Μ.Π.**

Με την παρούσα αιτούμαι, κατ’ εφαρμογή του άρθρου 59 του Υπαλληλικού Κώδικα, όπως ισχύει, τη χορήγηση:

|  |  |
| --- | --- |
| Άδειας για συμμετοχή σε διαγωνισμό χορήγησης υποτροφίας |  |
| Άδειας για συμμετοχή στον εισαγωγικό διαγωνισμό της ΕΣΔΔΑ |  |
| Άδειας για συμμετοχή σε συνέδριο/ συνδιάσκεψη/ σεμινάριο/ κάθε είδους συνάντηση επιστημονικού χαρακτήρα, στο εσωτερικό ή το εξωτερικό και συγκεριμένα: |  |
| Άδειας για συμμετοχή σε εξετάσεις επιλογής φοιτητών σε πρόγραμμα μεταπτυχιακής εκπαίδευσης |  |

|  |
| --- |
| *(Με Απόφαση του Πρυτανικού Συμβουλίου καθορίστηκε ως ανώτατο όριο οι (15) δεκαπέντε μέρες ανά ημερολογιακό έτος)***Aπό …….……….έως ………………..*****(ημ/νία έναρξης άδειας) … (ημ/νία λήξης άδειας)*** |

Ο/Η αιτών/ούσα

…...……………

Ημερομηνία, …………………….