**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΘΕΜΑ: Χορήγηση εκπαιδευτικής άδειας**

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

**Επώνυμο: ……………………..………………………………**

**Όνομα:………………………………………………………….**

**Πατρώνυμο: …………………………………………………..**

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

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

**Υπηρεσία: …………………………………………………….**

**Τηλ.: …………………………………………………………...**

**Email: …….…………………………………………………….**

**Συνημμένα Δικαιολογητικά:**

(επιλέγονται κατά περίπτωση)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Βεβαίωση εισαγωγής σε πρόγραμμα μετεκπαίδευσης ή σε πρόγραμμα ή κύκλο μεταπτυχιακής εκπαίδευσης |  |
| 1. Πρόγραμμα σπουδών και μαθημάτων του προγράμματος μετεκπαίδευσης ή του προγράμματος ή κύκλου μεταπτυχιακής εκπαίδευσης |  |
| 1. Βεβαίωση πανεπιστημιακού ιδρύματος για την εγγραφή ως υποψήφιου διδάκτορα και για το αντικείμενο της διδακτορικής διατριβής |  |
| 1. Βεβαίωση χορήγησης υποτροφίας από το Ι.Κ.Υ. |  |
| 1. Βεβαίωση χορήγησης υποτροφίας από άλλο ίδρυμα ή οργανισμό ημεδαπό, διεθνή ή αλλοδαπό ή αλλοδαπή κυβέρνηση για μετεκπαίδευση ή μεταπτυχιακή εκπαίδευση |  |

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 58 του Υπαλληλικού Κώδικα, όπως ισχύει, τη χορήγηση:

|  |  |
| --- | --- |
| Άδειας υπηρεσιακής εκπαίδευσης για συμμετοχή σε πρόγραμμα μετεκπαίδευσης |  |
| Άδειας υπηρεσιακής εκπαίδευσης για συμμετοχή σε πρόγραμμα ή κύκλο μεταπτυχιακής εκπαίδευσης |  |
| Άδειας υπηρεσιακής εκπαίδευσης για συμμετοχή σε πρόγραμμα ή κύκλο μεταπτυχιακής εκπαίδευσης διάρκειας δύο (2) ετών |  |
| Άδειας υπηρεσιακής εκπαίδευσης λόγω εκπόνησης διδακτορικής διατριβής |  |
| Άδειας υπηρεσιακής εκπαίδευσης λόγω υποτροφίας από το ΙΚΥ |  |

|  |
| --- |
| **Συνεχόμενα: από …….……….έως ………………..** |
| ***(ημ/νία έναρξης άδειας) (ημ/νία λήξης άδειας)*** |
| **Τμηματικά*:* κατά τις ημέρες …………………………, ………………………. της εβδομάδας από ……………….*(έναρξη)* έως ……………………..*(λήξη).*** |

Ο/Η αιτών/ούσα

…...……………

Ημεορμηνία, …………………….