**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΘΕΜΑ: Χορήγηση έκτακτης άδειας**

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

**Επώνυμο: ……………………..………………………………**

**Όνομα:………………………………………………………….**

**Πατρώνυμο: …………………………………………………..**

**Σχέση Εργασίας: ΜΟΝΙΜΟΣ**

**Κλάδος: …...................………………………………………**

**Υπηρεσία: …………………………………………………….**

**Τηλ.: …………………………………………………………...**

**Email: …….…………………………………………………….**

**Συνημμένα Δικαιολογητικά:** (επιλέγονται κατά περίπτωση)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ληξιαρχική πράξη γάμου
 |  |
| 1. Σύμφωνο συμβίωσης
 |  |
| 1. Βεβαίωση συμμετοχής στις εκλογές
 |  |
| 1. Βεβαίωση συμμετοχής σε δίκη
 |  |
| 1. Ανακοίνωση/εγκύκλιος αρμόδιου φορέα
 |  |
| 1. Άλλο:
 |  |

Έλαβα γνώση / Συμφωνώ

Ο Κοσμήτορας ή Ο Διευθυντής Τομέα ή Εργαστηρίου[[1]](#footnote-1)

ή Ο Προϊστάμενος της Ακαδημαϊκής Μονάδας[[2]](#footnote-2)

Ημερομηνία

**Προς τη Διεύθυνση Διοικητικού**

**Τμήμα Ε.Τ.Ε.Π. Ε.Μ.Π.**

Με την παρούσα αιτούμαι, κατ’ εφαρμογή της παρ. 1 και 11 του άρθρου 50 του Υπαλληλικού Κώδικα, όπως ισχύει, τη χορήγηση άδειας:

|  |  |
| --- | --- |
| **ΓΑΜΟΥ** λόγω σύναψης…………………….στις…………… |  |
| **ΠΕΝΘΟΥΣ** λόγω θανάτου…………………. |  |
| **ΕΚΛΟΓΩΝ** λόγω άσκησης του εκλογικού μου δικαιώματος στις……………………… |  |
| **ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΔΙΚΗ** ως……………… ………………στις…………………………… |  |
| **ΑΝΥΠΑΙΤΙΑ ΑΔΥΝΑΜΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ (**κατόπιν έκδοσης σύστασης για περιορισμό μετακινήσεων) στις ………………………………………….. |  |

|  |
| --- |
| από …….……………………. έως ………………………… |
|  *(ημ/νία έναρξης άδειας) (ημ/νία λήξης άδειας)* |

Ο/Η αιτών/ούσα

…...……………

Ημεορμηνία, …………………….

1. *Για τα μέλη ΕΤΕΠ που ανήκουν σε Σχολή, Τομείς, Εργαστήρια*

2 *Για τα μέλη ΕΤΕΠ της Κεντρικής Διοίκησης* [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)