**ΑΙΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΓΙΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο ……….……………………………………………. |   |
| Όνομα ………………………………………………………… |  |
| Πατρώνυμο ………………………………………………… |   |
| Ιδιότητα ……………………………………………………… |  |
| Τομέας ……………………………………………………….. |   |
| Τμήμα Κτηνιατρικής  |  |
| Τηλέφωνο ………………………………………………….. |   |
| E-mail ………………………………………………………….. |  |

Θεσσαλονίκη, ………………………………………………Αριθ.Πρωτ.Τομέα………………Ημερ/νία ……………………Ο Διευθυντής του ΤομέαΣυνημμένα:* Πρόσκληση / πρόγραμμα / αποδεικτικό εκτέλεσης υπηρεσίας
 |

|  |  |
| --- | --- |
|  **Προς** |  |
|  το Τμήμα Κτηνιατρικής  |  |
|  |  |

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια απουσίας διάρκειας ………… (……) ημερών από …………………… έως ……………………, σύμφωνα με την Πρυτανική Πράξη αριθμ. 4749/11-10-2019 (ΦΕΚ 3962/30-10-2019 τ. Β’), χωρίς οικονομική επιβάρυνση του Α.Π.Θ. Στο πλαίσιο της άδειας θα μεταβώ ………………………………………….……………………………………………………………………………………… για να ……………….………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………..……………………Κατά την απουσία μου θα με αντικαταστήσει στα διδακτικά μου καθήκοντα ο/η ……… ……… …… …… …… …… ….… …… ……… …… …… …... Με τιμή Ο/Η Αιτών/ούσα *(Υπογραφή)*

|  |
| --- |
| ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ |
| ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ |
| ΤΜΗΜΑ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ |
|  |
|  |
| Εγκρίνεται η μετακίνηση χωρίς οικονομική επιβάρυνση του ΑΠΘ |
|   |
| Θεσσαλονίκη, ……….……………………….20… |
|   |
| Ο Πρόεδρος του Τμήματος |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |

 |