**ΑΙΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΓΙΑ ΔΙΔΑΚΤΙΚΟΥΣ / ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ ΣΥΝΑΦΕΙΣ ΜΕ ΤΟ ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ**

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

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

Θεσσαλονίκη, ………………………………………………Ο Διευθυντής του Τομέα |

|  |
| --- |
|  **Προς** |
|  την Πρυτανεία ΑΠΘ |
|  (Δια του Τμήματος Κτηνιατρικής) |

 Παρακαλώ να μου χορηγηθεί άδεια για διδακτικούς ή ερευνητικούς λόγους συναφείς με το γνωστικό αντικείμενο του Τομέα ………………….........................................................…............. ( ) ημερών, από .......………......................……, σύμφωνα με το άρθρο 17 παρ. 1α του νόμου Ν.1268/1982 προκειμένου να μεταβώ και εργαστώ ερευνητικά στο …………………………...................................................... …………..……….........................................................................................Επισυνάπτω το πρόγραμμα της ερευνητικής μου εργασίας. Κατά την απουσία μου θα με αντικαταστήσει στα διδακτικά μου καθήκοντα ο ……………………………………………………………………………………………………….. Με τιμή Ο/Η Αιτών/ούσα  (Υπογραφή)

|  |
| --- |
| ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ |
| ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ |
| ΤΜΗΜΑ ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ |
|  |
| Προς την Πρυτανεία |
| Διαβιβάζεται επειδή είστε αρμόδιοι για τις απαραίτητες ενέργειες |
| Θεσσαλονίκη, ……….……………………….20… |
|   |
| Ο Πρόεδρος του Τμήματος |
|   |
|   |
|   |
|   |

 |