**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 | |  | |  | |  | |  | |