**ΑΙΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΓΙΑ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ ΜΕ ΑΠΟΔΟΧΕΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Επώνυμο …………………………………………………… |  | | Όνομα ………………………………………………………. |  | | Πατρώνυμο ………………………………………………. |  | | Ιδιότητα ……………………………………………………. |  | | Τομέας …………………………………………………….. |  | | Τμήμα Κτηνιατρικής |  | | Τηλέφωνο ……………………………………………….. |  | | E-mail ……………………………………………………….. |  |   Θεσσαλονίκη, …………………………  Αριθμ.Πρωτ. Τομέα……………………………….  Ημερ/νία………………………………………….  Ο Διευθυντής του Τομέα  Συνημμένα:  \*Πρακτικά Συνέλευσης Τομέα  \*Πρακτικά Συνέλευσης Τμήματος | |  | | --- | | **Προς** | | την Πρυτανεία ΑΠΘ | | (Δια του Τμήματος Κτηνιατρικής και της Κοσμητείας Σχολής Επιστημών Υγείας ) |   Παρακαλώ να μου χορηγηθεί εκπαιδευτική άδεια …… …… …… … μηνών, από…………… έως ………………………………., με αποδοχές, σύμφωνα με το άρθρο 27 του νόμου Ν4009/2011 προκειμένου να ……….…………………………....................................................................  Επισυνάπτω το πρόγραμμα της ερευνητικής μου εργασίας. 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 | |  | | Προς την Κοσμητεία ΣΕΥ | | Διαβιβάζεται προς υπογραφή από τον Κοσμήτορα | |  | | Θεσσαλονίκη, ……….……………………….20… | |  | | Ο Πρόεδρος του Τμήματος | |  | |