

ΠΡΟΣ

Τη Διεύθυνση Διοικητικού,

Τμήμα Διοικητικού Προσωπικού

Ιονίου Πανεπιστημίου

Α Ι Τ Η Σ Η

**Θέμα: Χορήγηση ΑΔΕΙΑΣ ΛΟΓΩ
ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΤΕΚΝΟΥ**

Σύμφωνα με την παρ. 8, άρθρο 53, του Υ.Κ., όπως τροποποιήθηκε με την παρ. 5, άρθρο 56 του ν. 4830/2021

ΑΔΕΙΑ ΛΟΓΩ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΤΕΚΝΟΥ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια
ημέρας/ών λόγω ασθένειας του τέκνου μου,
σύμφωνα με τη συνημμένη Ιατρική
Γνωμάτευση.

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Κατηγορία/ ΥΕ/ ΔΕ/ ΤΕ/ ΠΕ

Ειδικότητα

Ιδιότητα: Μόνιμος / Ι.Δ.Α.Χ.

Υπηρεσία:

Τηλέφωνα:

Υπ. Ι.Κ.Α

Ο/Η Αιτ

Ημερομηνία.....