

ΠΡΟΣ
Τη Διεύθυνση Διοικητικού,
Τμήμα Διοικητικού Προσωπικού
Ιονίου Πανεπιστημίου

Α Ι Τ Η Σ Η

Θέμα: Χορήγηση ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗΣ άδειας

ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗ ΑΔΕΙΑ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε αναρρωτική
άδεια σύμφωνα με τη συνημμένη Ιατρική
Γνωμάτευση (μία ή περισσότερες).

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Κατηγορία/ ΥΕ/ ΔΕ/ ΤΕ/ ΠΕ

Ειδικότητα:

Ο/Η Αιτ

Ιδιότητα: Μόνιμος / Ι.Δ.Α.Χ.

Υπηρεσία:

Τηλέφωνα:

Υπ. Ι.Κ.Α

Ημερομηνία.....