

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

Τη Διεύθυνση Διοικητικού,
Τμήμα Διοικητικού Προσωπικού
Ιονίου Πανεπιστημίου

Θέμα: Χορήγηση άδειας ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

Άδεια με αποδοχές έως είκοσι (20) εργάσιμους ημερ. κάθε έτος σύμφωνα με το άρθρο 60 του Υ.Κ

Οι άδειες χορηγούνται για το χρόνο φοίτησης και μέχρι δύο (2) πολύ εξαμηνιαία μετά τη λήξη του εφόσον ο υπάλληλος εξακολουθεί να φοιτά. Για κάθε ημέρα εξετάσεων χορηγείται άδεια δύο (2) ημερών.

*Η βεβαίωση συμμετοχής πρέπει να έχει θεωρημένο από την Γραμματεία της οικείας Σχολής το γνήσιο της υπογραφής του βεβαιούντος Καθηγητή.

ΦΟΙΤΗΤΙΚΗ ΑΔΕΙΑ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια εξετάσεων με αποδοχές απουσίας _____ () εργάσιμους ημερ. στις _____

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:
Κατηγορία/Ειδικότητα: ΥΕ/ ΔΕ/ ΤΕ/ ΠΕ

Ιδιότητα: Μόνιμος / Ι.Δ.Α.Χ.

Υπηρεσία:

Τηλέφωνα:
Παρατηρήσεις:

Συνημμένα υποβάλλω βεβαίωση συμμετοχής* στην εξέταση.

Ο/Η Αιτ

Έλαβα Γνώση

Ο Προϊστάμενος Τμήματος ή/και Ο Προϊστάμενος Δ/νσης ή Ο Προϊστάμενος Γραμματείας Τμήματος ή/και Ο Πρόεδρος Τμήματος.

(Ονοματεπώνυμο)

Ο Γραμματέας Ι.Π.

Ημερομηνία.....