

ΠΡΟΣ
Τη Διεύθυνση Διοικητικού,
Τμήμα Διοικητικού Προσωπικού
Ιονίου Πανεπιστημίου

Α Ι Τ Η Σ Η

Θέμα: Χορήγηση ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΙΚΗΣ
άδειας

ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΙΚΗ ΑΔΕΙΑ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε συνδικαλιστική
άδεια απουσίας _____ () εργασ. ημέρ.
από

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Κατηγορία/
Ειδικότητα ΥΕ/ ΔΕ/ ΤΕ/ ΠΕ
.....

Ο/Η Αιτ

Ιδιότητα: Μόνιμος / Ι.Δ.Α.Χ.

Υπηρεσία:

Τηλέφωνα:

Παρατηρήσεις:

Ημερομηνία.....

Συμφωνώ

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

(Ονοματεπώνυμο)

Ο Γραμματέας Ι.Π.
