|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**Επώνυμο:…………………………………………Όνομα:….................................... Όνομα πατέρα:…………………………………Όνομα μητέρας:………………………………Κλάδος:……………………………………………Δ/νση κατοικίας:…………………….........Τηλ. κατοικίας:…………………………………Κινητό τηλ.:…………………………………….Email: ……………………………………………..**ΓΙΑ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ : ΜΟΝΙΜΟΙ / ΙΔΑΧ** Μόνιμος αποσπασμένος ……………...........Μόνιμος στη διάθεση………………………………Μόνιμος σε οργανική……………………………..Διάθεση από Δευτεροβάθμια(πλήρης….)-(μερική...)Σχολείο που έχει οργανική………………….…Σχολείο/α που υπηρετεί ……………………….…….………………………………………………..……… **ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας**  **εξετάσεων με αποδοχές**………………………………………………………..*(τόπος) (ημερομηνία)*  | **ΠΡΟΣ****…………………………………………………………………………………………………………………………….**Αριθμ.Πρωτ.Σχολείου: ………….Ημερομηνία : ………………………… Παρακαλώ να μου χορηγήσετε, σύμφωνα με το άρθρο 60 του ν.3528/2007 και την παρ.1, άρθρο 35 του ν.4590/2019, **άδεια εξετάσεων** …………………… ( ) ημερ……….. από ………/………/…………. έως και ..……/………/…………..Σημειώστε ό,τι ισχύει:

|  |  |
| --- | --- |
| Προπτυχιακός/ή φοιτητής/τρια |  |
| Μεταπτυχιακός/ή φοιτητής/τρια |  |
| Υποψήφιος/α διδάκτορας |  |

 ***Τίτλος προγράμματος σπουδών και εκπαιδευτικού ιδρύματος:***………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………1. για συμμετοχή σε εξετάσεις
2. για παράδοση γραπτής εργασίας
3. για ορκωμοσία
4. για υποστήριξη διδακτορικής διατριβής

Συνημμένα υποβάλω :* Βεβαίωση συμμετοχής στις εξετάσεις
* Βεβαίωση παράδοσης εργασίας
* *Βεβαίωση ορκωμοσίας*
* *Βεβαίωση υποστήριξης διδακτορικής διατριβής*

 Ο/Η Αιτ....... ................................ |
|  |  |