|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.......  ................................ |
|  |  |