|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**Επώνυμο:…………………………………………Όνομα:….................................... Όνομα πατέρα:…………………………………Όνομα μητέρας:………………………………Κλάδος:……………………………………………Α.Φ.Μ:……………………………………………..Δ/νση κατοικίας:…………………….........Τηλ. κατοικίας:…………………………………Κινητό τηλ.:…………………………………….Email: ……………………………………………..**ΓΙΑ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΕΣ / ΩΡΟΜΙΣΘΙΟΥΣ:**Αναπληρωτής ΠΛΗΡΟΥΣ………….….Αναπληρωτής ΕΣΠΑ-ΠΛΗΡΟΥΣ…….Αναπληρωτής ΕΣΠΑ-ΑΜΩ……………Αναπληρωτής ΠΔΕ …………………..…Ωρομίσθιος…………………………………...Σχολείο/α που υπηρετεί…………………………………………………………………………**ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας εξετάσεων**………………………………………………………..*(τόπος) (ημερομηνία)*  | **ΠΡΟΣ****……………………………………………………………..****………………………………………………………………**Αριθμ.Πρωτ.Σχολείου: ………….Ημερομηνία : ………………………… Παρακαλώ να μου χορηγήσετε σε εφαρμογή του άρθρου 60 του ν.3528/2007, του άρθρου 81 του ν. 4589/2019 και της παρ.7γ του άρθρου 47 του ν.4674/2020, **άδεια εξετάσεων** ……………………( ) εργάσιμων ημερών 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....... ................................ |
|  |  |

**ΠΡΟΣΟΧΗ! ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΕΔΩ ΤΟ ΣΩΣΤΟ ΛΟΓΟΤΥΠΟ ΕΣΠΑ**