

## Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο: \_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

Πατρώνυμο: \_\_\_\_\_

Μέλος του Ειδικού Τεχνικού Εργαστηριακού Προσωπικού

Τμήμα: \_\_\_\_\_

Τομέα: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_

Θεσσαλονίκη, \_\_\_\_\_

Συνηγορώ για τη χορήγηση της άδειας  
Ο Δ/ντής του Εργαστηρίου, Ο Δ/ντής του Τομέα ή  
Κλινικής

ΤΜΗΜΑ

Αριθμ. πρωτ.

Διαβιβάζεται στην Πρυτανεία λόγω αρμοδιότητας  
Θεσ/νίκη,  
Ο Πρόεδρος

ΤΜΗΜΑ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

Δικαιούται άδεια εξετάσεων **20** ημερών.

Το \_\_\_\_\_ πήρε άδεια εξετάσεων \_\_\_\_\_ ημερών.

Ζητάει άδεια \_\_\_\_\_ ημερών

Υπόλοιπο άδειας σχολικής: \_\_\_\_\_ ημέρες.

ΚΑΤΑΧΩΡΗΘΗΚΕ

Εσωτερική Διανομή

- Αρμόδιο Τμήμα
- Δ/ντή Τομέα
- Ενδιαφερόμενο / η

Προς

Την Πρυτανεία του Α.Π.Θ. (δια του  
Προέδρου του Τμήματος \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (μέσω Δ/ντή Τομέα)  
Θεσσαλονίκη

Κύριε Πρύτανη,

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια εξετάσεων

\_\_\_\_\_

ημερών από τις \_\_\_\_\_  
Επισυνάπτω βεβαίωση του Τμήματος για την  
πρώτη εγγραφή μου σ' αυτό καθώς και για τον  
προβλεπόμενο από τις σχετικές διατάξεις χρόνο  
φοίτησης.

Ο / Η  
Αιτών / Αιτούσα

Α.Π.Θ.

Πρυτανεία

Γενική Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών

Διεύθυνση Προσωπικού

Τμήμα Λοιπού Προσωπικού

Αριθμ. Πρωτ.:

Θεσ/νίκη

Π Ρ Α Ξ Η

Ο Π Ρ Υ Τ Α Ν Η Σ

ΤΟΥ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ  
Έχοντας υπόψη τις διατάξεις:1) του άρθρ. 60 παρ.5  
του Ν.2683/9-2-99 (ΦΕΚ 19/9-2-99 τ.Α'), χορηγούμε  
άδεια εξετάσεων \_\_\_\_\_ εργάσιμων  
ημερών από \_\_\_\_\_

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΟΥ  
ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΛΟΙΠΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ ΣΑΚΕΛΛΑΡΗ