

ΑΙΤΗΣΗ

Π Ρ Ο Σ

Την Πρυτανεία

του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου

Θεσσαλονίκης

Θεσσαλονίκη

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Πατρώνυμο: _____

Ιδιότητα: _____

Θέση: _____

Βαθμός: _____

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε
αναρρωτική άδεια μίας ημέρας
στις _____

Ο / Η Αιτ

Διεύθυνση κατοικίας

τηλ. κατοικίας _____

τηλ. γραφείου _____

" Χορήγηση βραχυχρόνιας αναρρωτικής άδειας" με
υπεύθυνη δήλωση" (Άρθρο 2 παρ. 1 του Ν. 4210/2013)

Θεσσαλονίκη, 20

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι κατά το παραπάνω χρονικό διάστημα ήμουν ασθενής.

Ο / Η Δηλών /ούσα