

# ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο: \_\_\_\_\_

Όνομα: \_\_\_\_\_

Πατρώνυμο: \_\_\_\_\_

Ιδιότητα: \_\_\_\_\_

Θέση: \_\_\_\_\_

Βαθμός: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση Κατοικίας: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

τηλ. κατοικίας: \_\_\_\_\_

τηλ. γραφείου: \_\_\_\_\_

«Χορήγηση αναρρωτικής άδειας»

Θεσσαλονίκη, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

**Προς**

Την Πρυτανεία του Αριστοτελείου  
Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης

**Θεσσαλονίκη**

**Κύριε Πρύτανη**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια λόγω  
ασθένειας τέκνου \_\_\_\_\_ ημερών

από \_\_\_\_\_

Συνημμένως υποβάλλω ιατρική γνωμάτευση

Με τιμή

Ο/Η  
Αιτών/Αιτούσα