**ΑΙΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΧΩΡΙΣ ΑΠΟΔΟΧΕΣ ΜΕΛΩΝ ΔΕΠ**

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΒΑΘΜΙΔΑ:

ΤΜΗΜΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.

E-MAIL:

**ΠΡΟΣ: ΤΜΗΜΑ…………………………………………………..**

 **………………………………………………………………**

Με την παρούσα αιτούμαι άδεια χωρίς αποδοχές σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 27 παρ. 5 και 6 του Ν. 4009/11,όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 39 παρ. 1 του Ν. 4186/2013.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ: …/.…/…….

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ: …/…./…….

Ως αντικαταστάτη/τες μου στις υποχρεώσεις που απορρέουν από την θέση που κατέχω προτείνω:

 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ