|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Επώνυμο:…………………………………………  Όνομα:…....................................  Όνομα πατέρα:…………………………………  Όνομα μητέρας:………………………………  Κλάδος:……………………………………………  Δ/νση κατοικίας:…………………….........  Τηλ. κατοικίας:…………………………………  Κινητό τηλ.:…………………………………….  Email: ……………………………………………..  **ΓΙΑ ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ : ΜΟΝΙΜΟΙ / ΙΔΑΧ**    Μόνιμος αποσπασμένος ……………...........  Μόνιμος στη διάθεση………………………………  Μόνιμος σε οργανική……………………………..  Διάθεση από Δευτεροβάθμια(πλήρης….)-(μερική...)  Σχολείο που έχει οργανική………………….…  Σχολείο/α που υπηρετεί ……………………….  …….………………………………………………..………  **ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας**  **εξετάσεων με αποδοχές»**  ………………………………………………………..  *(τόπος) (ημερομηνία)* | **ΠΡΟΣ:**  **Τη Διεύθυνση Π.Ε. Νομού ΛΑΣΙΘΙΟΥ**  Δια του Διευθυντή/ντριας – Προϊσταμένου/νης  του ………………………………………………………………..  *(ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ)*  Αριθμ.Πρωτ.Σχολείου: ………….  Ημερομηνία : …………………………      Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια εξετάσεων** ………………………… ( ) ημερ……….. από ………/………/…………. έως και ..……/………/…………..  Σημειώστε ότι ισχύει:   |  |  | | --- | --- | | Προπτυχιακός φοιτητής |  | | Μεταπτυχιακός φοιτητής |  | | Υποψήφιος διδάκτορας |  |   ***Τίτλος εκπαιδευτικού ιδρύματος:***  ……………………………………………………………………………………   1. για να συμμετάσχω σε εξετάσεις 2. για παράδοση γραπτής εργασίας 3. για ορκωμοσία 4. για συνάντηση με τον επιβλέποντα καθηγητή για παρουσίαση/υποστήριξη διδακτορικής διατριβής   Συνημμένα υποβάλλω :   * Βεβαίωση συμμετοχής στις εξετάσεις * Βεβαίωση παράδοσης εργασίας *(σε περίπτωση που η εργασία αποτελεί μέρος της εξεταστικής διαδικασίας)* * *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*   Ο/Η Αιτ.......  ................................ |
|  |  |