|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ   |  |  | | --- | --- | | Επώνυμο | **:** …………………………….. | | Όνομα | **:** …………………………….. | | Πατρώνυμο | **:** …………………………….. | | Κλάδος | **:** …………………………….. | | Ιδιότητα | **:** …………………………….. (Μόνιμος) | | Οργανική Θέση | **:** …………………………….. | | Προσωρινή Τοποθέτηση | **:** ……………………………..  (Συμπληρώνεται εφόσον δεν υπάρχει οργανική θέση) | | Θέση Απόσπασης | **:** …………………………….. | | Τηλ. Κινητό | **:** …………………………….. |  |  |  | | --- | --- | | Τηλ. Σταθερό | **:** …………………………….. |   ***Θέμα:* «Χορήγηση άδειας εξετάσεων»**  ……………….., ….. / ….. / ……..  (Τόπος) (Ημερομηνία) | ΠΡΟΣ Τον κ. Δ/ντή του 1ου 10/Θ ΕιδικούΔημοτικού Σχολείου Καλαμάτας Παρακαλώ να μου χορηγήσετε ***Άδεια Εξετάσεων*** .…….………. (…….) εργάσιμ…. ημερ…., με πλήρεις αποδοχές για τη συμμετοχή μου .................................................................. .  Για το σκοπό αυτό σας υποβάλλω τα εξής δικαιολογητικά:   * ………………………………………………………….. * ………………………………………………………….. * …………………………………………………………..   Επίσης, δηλώνω υπεύθυνα ότι θα προσκομίσω **βεβαίωση** συμμετοχής στις εξετάσεις.    ….. Αιτ….. |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Άδεια εξετάσεων :***

* Η άδεια εξετάσεων χορηγείται σε μαθητές, σπουδαστές ή φοιτητές προπτυχιακούς ή μεταπτυχιακούς σε σχολεία ή ιδρύματα της Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης για πτυχίο ίσο ή ανώτερο αυτού που κατέχει ο υπάλληλος.
* Η άδεια εξετάσεων δεν μπορεί να υπερβαίνει τις δέκα (10) εργάσιμες ημέρες ανά έτος και χορηγείται συνεχώς ή τμηματικά κατά την εξεταστική περίοδο και το πολύ δύο εξάμηνα μετά τη λήξη του κανονικού χρόνου φοίτησης.
* Για κάθε ημέρα εξετάσεων χορηγείται άδεια μίας (1) ημέρας. Ισχύει και για όσους εκπονούν διδακτορική διατριβή καθώς και για την ημέρα της ορκωμοσίας.