|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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)  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ***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 δεκατέσσερις (14) 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. Απαιτείται βεβαίωση εγγραφής και χρόνος διάρκειας κανονικής φοίτησης στη σχολή. Σε περίπτωση εξέτασης το Σάββατο ή την Κυριακή, η άδεια χορηγείται για 1 ημέρα πριν (Παρασκευή) ή για 1 ημέρα μετά (Δευτέρα) την ημέρα των εξετάσεων. * Για κάθε ημέρα εξετάσεων χορηγείται άδεια μίας (1) ημέρας. Ισχύει και για όσους εκπονούν διδακτορική διατριβή καθώς και για την ημέρα της ορκωμοσίας. | ΠΡΟΣ  τον κ. Δ/ντή Δ/νσης Π.Ε. Αργολίδας  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….. |