|  |  |
| --- | --- |
| *Συνημμένο 1: Μετακίνηση μελών Δ.Ε.Π./Ε.ΔΙ.Π./Ε.ΤΕ.Π. με ή χωρίς κάλυψη εξόδων από τακτικό προϋπολογισμό και* *χωρίς κάλυψη εξόδων από Ε.Λ.Κ.Ε.* | **ΠΡΟΣ** **το Τμήμα \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****της Σχολής \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής**  |
| **ΑΙΤΗΣΗ**

|  |
| --- |
| Επώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Όνομα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Πατρώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Τμήμα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Βαθμίδα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |

 | Παρακαλώ όπως εγκρίνετε τη μετακίνησή μου από \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ημερομηνία αναχώρησης*) έως \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ημερομηνία επιστροφής*), προκειμένου να μεταβώ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*πόλη*) της \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*χώρα*), προκειμένου να συμμετάσχω σε \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Βεβαιώνω ότι δεν παρακωλύεται το διδακτικό έργο (*ή εφόσον υφίσταται απώλεια διδακτικών ωρώνεπισυνάπτεται σε συνημμένο έντυπο οτρόπος αναπλήρωσής τους)*Τα έξοδα θα καλυφθούν από τον τακτικό προϋπολογισμό του Ιδρύματος\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |  |

*\*Εφόσον ζητείται κάλυψη εξόδων από τον τακτικό προϋπολογισμό του Ιδρύματος, συμπληρώνονται τα κάτωθι.*Ημερομηνία έναρξης εργασιών συνεδρίου: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ημερομηνία λήξης εργασιών συνεδρίου: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Κόστος Συμμετοχής στο Συνέδριο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€Έξοδα διαμονής (ξενοδοχείου): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €Έξοδα μετακίνησης οδοιπορικά : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€Ημέρες ημερήσιας αποζημίωσης: \_\_\_\_\_\_\_\_ ημέρεςΚόστος ημερήσιας αποζημίωσης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €**Συνολικό ποσό δαπάνης**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€Ο/Η Αιτ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή) |
| **Θέμα: «Έγκριση μετακίνησης»**Αιγάλεω, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Συνημμένα: 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_……………………………….. |