|  |  |
| --- | --- |
| *Συνημμένο 1: Μετακίνηση μελών Ε.ΔΙ.Π. / Ε.Τ.Ε.Π. με ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ από τον τακτικό προϋπολογισμό για τις ανάγκες του Ιδρύματος* | **ΠΡΟΣ** **το Τμήμα \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****της Σχολής \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής**  |
| **ΑΙΤΗΣΗ**

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

 | Παρακαλώ όπως εγκρίνετε τη μετακίνησή μου από \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ημερομηνία αναχώρησης*) έως \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ημερομηνία επιστροφής*), προκειμένου να μεταβώ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*πόλη*) της \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*χώρα*), για να συμμετάσχω σε \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Βεβαιώνω ότι δεν παρακωλύεται το διδακτικό έργο (*ή εφόσον υφίσταται απώλεια διδακτικών ωρών επισυνάπτεται σε συνημμένο έντυπο ο τρόπος 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ημερομηνία λήξης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Κόστος Συμμετοχής: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€Έξοδα διαμονής (ξενοδοχείου): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €Έξοδα μετακίνησης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€Ημέρες ημερήσιας αποζημίωσης: \_\_\_\_\_\_\_\_ ημέρεςΚόστος ημερήσιας αποζημίωσης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €Συνολικό ποσό δαπάνης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€Ο/Η Αιτ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή) |
| **Θέμα: «Έγκριση μετακίνησης»**Αιγάλεω, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Συνημμένα: 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_……………………………….. |