|  |  |
| --- | --- |
| *Μετακίνηση μελών Δ.Π. με κάλυψη εξόδων από τον Ε.Λ.Κ.Ε. του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής* | **ΠΡΟΣ** **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ****Γενική Δ/νση Διοικητικών & Ακαδημαϊκών Υποθέσεων** **Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού****Τμήμα Διοικητικού Προσωπικού** |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**

|  |
| --- |
| Επώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Όνομα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Πατρώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Τμήμα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Διεύθυνση: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

 | Παρακαλώ όπως εγκρίνετε τη μετακίνησή μου από \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ημερομηνία αναχώρησης*) έως \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ημερομηνία επιστροφής*), προκειμένου να μεταβώ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*πόλη*) της \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*χώρα*), για να συμμετάσχω σε \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Η κάλυψη εξόδων θα γίνει από το πρόγραμμα \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ο/Η Αιτ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή) |
| **Θέμα: «Έγκριση μετακίνησης μέσω ΕΛΚΕ»**Αιγάλεω, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Συνημμένα: 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ………………………………..**Παροχή γνώμης για την ικανοποίηση του αιτήματος**Ο/Η άμεσα Προϊστάμενος/Προϊσταμένη**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή) |