|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Επώνυμο: ……………….……………………………  Όνομα: …................................................  Όνομα πατέρα: ………….……………………….  Όνομα μητέρας: …………..…………………….  Κλάδος: ………………….………………………….  Δ/νση κατοικίας:…………………….……………  Τηλ. κατοικίας:…………………………….……..  Κινητό τηλ.:…………………………………..…..  ΑΦΜ:………………………………………………..  Σχολείο/α που υπηρετεί…………………………  ………………………………………………………………..  **Θέμα: «Χορήγηση άδειας εξετάσεων με αποδοχές»**  ……………, ………………………………  *(Τόπος, Ημερομηνία)* | **ΠΡΟΣ:**  ……………………………………………….  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια εξετάσεων** ………………………… ( ) ημερ……….. από ………/………/…………. έως και ..……/………/………….  Σημειώστε ότι ισχύει:   |  |  | | --- | --- | | Προπτυχιακός φοιτητής |  | | Μεταπτυχιακός φοιτητής |  | | Υποψήφιος διδάκτορας |  |   ***Τίτλος εκπαιδευτικού ιδρύματος:***  ……………………………………………………………………………………   1. για να συμμετάσχω σε εξετάσεις 2. για παράδοση γραπτής εργασίας 3. για ορκωμοσία 4. για συνάντηση με τον επιβλέποντα καθηγητή για παρουσίαση/υποστήριξη διδακτορικής διατριβής   Συνημμένα υποβάλλω :   * Βεβαίωση συμμετοχής στις εξετάσεις * Βεβαίωση παράδοσης εργασίας *(σε περίπτωση που η εργασία αποτελεί μέρος της εξεταστικής διαδικασίας)* * *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*     **Ο/Η Αιτ.......** |
|  |  |