|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **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.......** |
|  |  |