

“Αίτηση χορήγησης άδειας εξετάσεων”

ΠΡΟΣ

Τ... Διευθυντ..... τ.....

.....Γρεβενών

A. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα Πατρός:.....

Αρ. Μητρώου:.....

Ειδικότητα:.....

Οργανική Θέση:.....

.....

Θέση που υπηρετεί:.....

.....

Δ/νση κατοικίας.....

Τ.Κ.....

Πόλη

Τηλ.....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε ειδική άδεια από
.../.../20... έως και .../.../20..., για τη συμμετοχή μου
στις εξετάσεις στο όπου φοιτώ.

Αναφέρω ότι μετά την ολοκλήρωση των
εξετάσεων θα προσκομίσω βεβαίωση από το
εκπαιδευτικό ίδρυμα.

B. ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Μόνιμος σε οργανική

Μόνιμος αποσπασμένος

Μόνιμος στη διάθεση Π.Υ.Σ.Π.Ε.

Μόνιμος με ολική διάθεση από
Β/θμια

Μόνιμος με μερική διάθεση από
Β/θμια

Γρεβενά,.....

.....ΑΙΤ.....

.....