# ΑΙΤΗΣΗ

**ΕΠΩΝΥΜΟ:……………............................**

**ΟΝΟΜΑ: ………………………………………….. ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: ……………………………. ΚΛΑΔΟΣ: …………………………………………..**

Σημειώστε με **√ :**

*Αναπληρωτής/τρια ΠΛΗΡΟΥΣ……………………. Αναπληρωτής/τρια ΑΜΩ …………………………… Αναπληρωτής/τρια ΕΣΠΑ 1- ΠΛΗΡΟΥΣ…………. Αναπληρωτή/τριας ΕΣΠΑ - ΑΜΩ…………………*

# ΣΧΟΛΕΙΟ/Α ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΕΙ 2:

**………………………………………...................**

**………………………………………...................**

**………………………………………...................**

**………………………………………................... ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ: ………………………….**

**………………………………………………………… ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ: ……………………………………. ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ: …………………………………..**

## *ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας εξετάσεων»*

***………………………………………………………………..***

*(Τόπος) (Ημερομηνία)*

1. *Για τους αναπληρωτές ΕΣΠΑ πρέπει να προσθέστε στο έντυπο το ανάλογο λογότυπο.*
2. *Σε περίπτωση συμπλήρωσης ωραρίου σε*

*περισσότερα σχολεία, σημειώστε τις ώρες σε κάθε σχολείο.*

3 *Οι αιτήσεις των εκπαιδευτικών και μελών*

*ΕΕΠ/ΕΒΠ απευθύνονται στη Διεύθυνση της*

*σχολικής μονάδας. Οι αιτήσεις των ασκούντων τη διεύθυνση των σχολικών μονάδων απευθύνονται στο/η Διευθυντή/τρια Π.Ε. Ροδόπης.*

**ΠΡΟΣ 3**…………………………………………

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια εξετάσεων με αποδοχές

…………………………… (…..) ημερ…… στις

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………4 για να συμμετέχω στις εξετάσεις

………………………………………………………….………………

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………....

………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………. που θα διεξαχθούν στις παρακάτω ημερομηνίες:

………………………………………………………………...………

………………………………………………………………………… Συνολικός χρόνος φοίτησης5:

…………………………………..

Εξάμηνο φοίτησης: 6………………………………..

* Υποβάλλω, συνημμένα, βεβαίωση

/πιστοποιητικό, από τo οποίo προκύπτει η φοιτητική/ σπουδαστική/ μαθητική μου ιδιότητα, ο χρόνος φοίτησης και το εξάμηνο φοίτησης που διανύω.

* Θα προσκομίσω βεβαίωση συμμετοχής στις

εξετάσεις ή παράδοσης εργασίας και, σε περίπτωση παράδοσης εργασίας, βεβαίωση ότι η παράδοση της εργασίας αποτελεί μέρος της εξεταστικής διαδικασίας ή υπέχει θέση εξέτασης.

Ο/Η Αιτ…

1. *Συμπληρώνονται οι ημερομηνίες, για τις οποίες αιτείται άδεια ο/η αιτών/ούσα.*
2. *Συμπληρώνεται ο προβλεπόμενος χρόνος*

*φοίτησης, βάσει του προγράμματος σπουδών, για τη λήψη του τίτλου.*

1. *Συμπληρώνεται το εξάμηνο φοίτησης, στο*

*οποίο βρίσκεται ο/η αιτών/ούσα κατά το χρόνο υποβολής της αίτησης. Π.χ. 2ο ή 3ο*

*εξάμηνο.*