|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Επώνυμο: …..…………………………………………………………….  Όνομα: …………………………………………………………………….  Όνομα πατέρα: ………………………………………….……………..  Κλάδος-Ειδικότητα: ..…………………………………..……..……..  ΑΦΜ: ………….……..……… ΑΜΚΑ: …………...…….……………..  Οδός: ………………………………………… Αριθμός: ...……..……..  ΤΚ: .................................. Πόλη: .........................................................  Τηλέφωνο οικίας: ……………………………………………….……  Τηλέφωνο κινητό: …………………………………………………....  E-mail: ...…………………………………………………………………...  Σχέση εργασίας: **Αναπληρωτής εκπαιδευτικός**  **της Δ/νσης Δ/θμιας Εκπαίδευσης Ιωαννίνων**  Σχολείο τοποθέτησης:  …………………………………..…………………………………………….  Σχολεία που υπηρετώ:  …………………………………………………………………………….….  ………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………..  Ο αριθμός ημερών άδειας εξετάσεων που μου έχουν  χορηγηθεί κατά τη διάρκεια της σύμβασής μου είναι:  ………………………..……….…………………… (…......) ημερ……..  **ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας εξετάσεων**  .…....……………..…………., …...../.…..../….….…  (τόπος - ημερομηνία) | **ΠΡΟΣ**  …………………………………………...………………………………….……  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια εξετάσεων**  διάρκειας …………………………...…………. (…….... ) ημερ…….…  **από** ……..../……..../…..….… **μέχρι και** ……..../……..../…………  **από** ……..../……..../…..….… **μέχρι και** ……..../……..../…………  **από** ……..../……..../…..….… **μέχρι και** ……..../……..../…………  διότι …………..…………………………………………………………….....  ……………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………  ….. Αιτ……..  ……………………………  (υπογραφή)  **Θα προσκομίσω βεβαίωση συμμετοχής**  **Συνημμένα υποβάλλω:**  …………………………..…………….……………….....................................  …………………………..…………….……………….....................................  …………………………..…………….……………….....................................  …………………………..…………….……………….....................................  …………………………..…………….…………………………………........... |

*Η άδεια εξετάσεων δεν μπορεί να υπερβαίνει τις δεκατέσσερις (14) εργάσιμες ημέρες κατ’ έτος. Χορηγείται για τη συμμετοχή των εκπαιδευτικών σε εξετάσεις προπτυχιακών ή μεταπτυχιακών προγραμμάτων σπουδών, ακόμα και εάν αυτά οδηγούν στην κτήση τίτλου σπουδών ίδιου επιπέδου με αυτούς που κατέχει ήδη ο αιτών με βάση την εκπαιδευτική κατηγορία στην οποία υπηρετεί.*

*Σε εκπαιδευτικούς που εκπονούν διδακτορική διατριβή χορηγείται άδεια εξετάσεων μόνο κατά την ημέρα υποστήριξής της. Η άδεια εξετάσεων χορηγείται για το χρόνο φοίτησης και μέχρι δύο (2) το πολύ εξάμηνα μετά τη λήξη του, εφόσον ο αιτών εξακολουθεί να φοιτά. Για κάθε ημέρα εξετάσεων χορηγείται άδεια έως δύο (2) ημερών.*

***Στους αναπληρωτές εκπαιδευτικούς οι ως άνω άδειες χορηγούνται σε αναλογία με βάση τη διάρκεια της σύμβασής τους.***