|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Επώνυμο: ……………………………………………….………………..  Όνομα: …………………………………………………………………….  Όνομα πατέρα: ………………………………………………………...  Κλάδος-Ειδικότητα: ...……………………….………………..……..  Αριθμός Μητρώου: …………………………………………………...  Οδός: ………………………………………… Αριθμός: ...……..….….  ΤΚ: .................................. Πόλη: ……………………………………….  Τηλέφωνο οικίας: …………………….………………………………  Τηλέφωνο κινητό: …………………………………………………....  E-mail: ……………………………………...……………………………...  Εργασιακή σχέση: **Μόνιμος εκπαιδευτικός**  **της ΔΔΕ …………………………………………………………….…..**  Σχολείο τοποθέτησης:  …………………………………..…………………………………………..  Οργανική τοποθέτηση Προσωρινή τοποθέτηση  Σχολεία που υπηρετώ:  ………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………….……..  ………………………………………………………………………….…..  Ο αριθμός ημερών άδειας εξετάσεων που μου  έχουν χορηγηθεί κατά το τρέχον έτος 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 βεβαιώσεις 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.*