**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο:

Όνομα:

Όνομα Πατρός:

Σχέση Εργασίας:ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ/ΤΡΙΑ

Εκπαιδευτικός Κλάδου:

Σχολείο που υπηρετεί: ..

 ..

Δ/νση κατοικίας: ..

 ..

Τηλέφωνο: ..

e-mail:…………………………………………..

Α.Φ.Μ. :……………………………………………...

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας εξετάσεων ή για Επιμορφωτικούς Επιστημονικούς Λόγους»**

(τόπος, ημερομηνία)

**Προς**

**2 ΕΕΕΕΚ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΑΝΟΙΞΗ»**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια εξετάσεων **ή για Επιμορφωτικούς Επιστημονικούς Λόγους** διάρκειας.…………... ( ) ημερ…..,

από …. / …. / …… μέχρι …. / …. / …… για να λάβω μέρος στις εξετάσεις της Σχολής …………………………..………………………….

του Πανεπιστημίου…...………………………..

και συνημμένα υποβάλω:………..................

……………………………………………………

……. ΑΙΤ…….

………………………………………………………

(υπογραφή εκπαιδευτικού)