

ΠΡΟΣ

Την Διεύθυνση Διοικητικού,

Τμήμα Διοικητικού Προσωπικού Ε.Μ.Π.

Α Ι Τ Η Σ Η

Θέμα: Χορήγηση ειδικής άδειας ΕΚΛΟΓΩΝ

Ειδική άδεια με αποδοχές διάρκειας 1-3 ημέρες κατά περίπτωση σύμφωνα με το άρθρο 50 του Υ.Κ. ΔΙΔΑΔ/Φ.18.19/1555/οικ.21192

- (1) εργασ. ημέρ. από 200-400 χλμ.
- (2) εργασ. ημέρ. από 401χλμ. και πάνω εφόσον κινηθούν εξ ολοκλήρου οδικώς
- έως (3) εργασ. ημέρ. σε όσους μετακινηθούν σε νησιά κατά περίπτωση ανάλογα με την απόσταση και τις ειδικές συνθήκες

Αρ. Μητρώου:
(αναγράφεται στο φύλλο μισθοδοσίας)

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:
Κατηγορία/Ειδικότητα ΥΕ/ ΔΕ/ ΤΕ/ ΠΕ
.....

Ιδιότητα: Μόνιμος / Ι.Δ.Α.Χ.

Υπηρεσία:

Τηλέφωνα:

ΑΔΕΙΑ ΕΚΛΟΓΩΝ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε ειδική άδεια απουσίας _____ () ημερ.

στις _____

προκειμένου να ασκήσω το εκλογικό μου δικαίωμα την Κυριακή _____

στο Δήμο _____

που απέχει _____ χλμ.

Συνημμένα υποβάλλω Βεβαίωση από την Εφορευτική Επιτροπή.

Ο/Η Αιτ

Έλαβα Γνώση
Ο Προϊστάμενος ή ¹Ο Δ/ντής Τομέα /Εργαστηρ.

¹Ο Προϊστάμενος Γραμματείας της Σχολής

Ημερομηνία.....