

**ΑΙΤΗΣΗ**

Τ.....  
Μέλους Δ.Ε.Π.  
Βαθμίδας.....  
Τμήματος.....

Αθήνα .....

ΣΥΜΦΩΝΩ

Ο/Η Διευθυντ..... του Τομέα  
.....  
Ημερομηνία Υπογραφή

ΔΙΚΑΙΟΥΤΑΙ ΟΙΚΟΝ.

ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ

Εγκρίνεται το ποσόν:

Ο/Η Διευθυντ..... του Τομέα

Υπογραφή

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Υπογραφή

ΔΙΚΑΙΟΥΤΑΙ

Ο/Η Γραμματέας του Τμήματος

Ημερομηνία Υπογραφή

**ΠΡΟΣ**

Το Τμήμα Ε.Μ.Φ.Ε.  
του Ε.Μ. Πολυτεχνείου

Παρακαλώ να μου εγκρίνετε την ανάκληση/  
τροποποίηση (διαγράψτε αναλόγως) της  
άδειας απουσίας η οποία μου χορηγήθηκε  
σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 2,  
παρ. 5(α) του Ν.2530/97 από  
..... έως ..... σε  
..... έως .....

για να μεταβώ

(τόπος)

Σκοπός

Ο/Η ΑΙΤ .....