

Α Ι Τ Η Σ Η

ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ

Με ιατρική γνωμάτευση ή πιστοποιητικό νοσηλείας

Προς το

Πανεπιστήμιο Πατρών

Διεύθυνση Διοικητικών Υπηρεσιών

Τμήμα Διοικητικού Προσωπικού

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:
Κατηγορία/ ΥΕ/ ΔΕ/ ΤΕ/ ΠΕ

Κλάδος / ή
Ειδικότητα

Ιδιότητα: **Μόνιμος / Ι.Δ.Α.Χ.**

Υπηρεσία:

Τηλέφωνο
Επικοινωνίας:

Δ/ση Κατοικ.:

.....

.....

Σας επισυνάπτω την από

..... ιατρική γνωμάτευση /

πιστοποιητικό νοσηλείας του

..... και παρακαλώ να μου

εγκριθεί αναρρωτική άδεια

..... ημερών.

Ο/Η Αιτ

Πάτρα, / /20