|  |  |
| --- | --- |
| *Συνημμένο 1: Μετακίνηση μελών Δ.Π. με ή χωρίς κάλυψη εξόδων από τακτικό προϋπολογισμό και χωρίς κάλυψη εξόδων από Ε.Λ.Κ.Ε.* | **ΠΡΟΣ: Διεύθυνση Διοικητικού,** **Τμήμα Διοικητικού Προσωπικού** **ΚΟΙΝ.: Διεύθυνση Οικονομικού,** **Τμήμα Δαπανών** |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**

|  |
| --- |
| Επώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Όνομα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Πατρώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Τμήμα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Διεύθυνση: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |

 | Παρακαλώ όπως εγκρίνετε τη μετακίνησή μου από \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ημερομηνία αναχώρησης*) έως \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ημερομηνία επιστροφής*), προκειμένου να μεταβώ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*πόλη*) της \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*χώρα*), προκειμένου να συμμετάσχω σε \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Τα έξοδα θα καλυφθούν από τον τακτικό προϋπολογισμό του Ιδρύματος\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΝΑΙ |  | ΟΧΙ |  |

*\*Εφόσον ζητείται κάλυψη εξόδων από τον τακτικό προϋπολογισμό του Ιδρύματος, συμπληρώνονται τα κάτωθι.*Ημερομηνία έναρξης εργασιών συνεδρίου: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ημερομηνία λήξης εργασιών συνεδρίου: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Κόστος Συμμετοχής στο Συνέδριο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €Έξοδα διαμονής (ξενοδοχείου): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €Έξοδα μετακίνησης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€Ημέρες ημερήσιας αποζημίωσης: \_\_\_\_\_\_\_\_ ημέρεςΚόστος ημερήσιας αποζημίωσης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €Συνολικό ποσό δαπάνης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€  Ο/Η Αιτ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή) |
| **Θέμα: «Έγκριση μετακίνησης»**Αιγάλεω, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Συνημμένα: 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ………………………………..**Παροχή γνώμης για την ικανοποίηση του αιτήματος**Ο/Η άμεσα Προϊστάμενος/Προϊσταμένη**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή) |

|  |  |
| --- | --- |
| *Συνημμένο 2: Μετακίνηση μελών Δ.Π. με κάλυψη εξόδων από τον Ε.Λ.Κ.Ε. του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής* | **ΠΡΟΣ** **Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής,****Διεύθυνση Διοικητικού,****Τμήμα Διοικητικού Προσωπικού**  |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**

|  |
| --- |
| Επώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Όνομα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Πατρώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Τμήμα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Διεύθυνση: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

 | Παρακαλώ όπως εγκρίνετε τη μετακίνησή μου από \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ημερομηνία αναχώρησης*) έως \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ημερομηνία επιστροφής*), προκειμένου να μεταβώ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*πόλη*) της \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*χώρα*), προκειμένου να συμμετάσχω σε \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Στο πλαίσιο του προγράμματος \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Η κάλυψη των εξόδων θα γίνει από \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Εφόσον η μετακίνηση πραγματοποιείται στο πλαίσιο του προγράμματος ERASMUS+ υποβάλλεται* ***invitation letter ή/και training agreement.***  Ο/Η Αιτ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή) |
| **Θέμα: «Έγκριση μετακίνησης μέσω Erasmus»**Αιγάλεω, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Συνημμένα: 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ………………………………..**Παροχή γνώμης για την ικανοποίηση του αιτήματος**Ο/Η άμεσα Προϊστάμενος/Προϊσταμένη**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή) |
|  |  |
|  |  |