|  |  |
| --- | --- |
| *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: \_\_\_\_\_\_\_\_ ημέρες  Κόστος 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) | |
|  |  |
|  |  |