|  |  |
| --- | --- |
| *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*), για 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) |