|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ**PELOP**Α Ι Τ Η Σ Η****Θέμα: Χορήγηση άδειας για λόγους ανωτέρας βίας***Ειδική άδεια για λόγους ανωτέρας βίας με αποδοχές έως δύο (2) φορές ετησίως και έως μία (1) εργάσιμη ημέρα κάθε φορά, σύμφωνα με το άρθρο 30 του Ν.4808/2021*Επώνυμο :……………………………………..Όνομα:………………………………………...Πατρώνυμο:…………………………………..Κατηγορία/ειδικότητα : **ΥΕ /ΔΕ /ΤΕ /ΠΕ**Ιδιότητα: **Μόνιμος / Ι.Δ.Α.Χ.**Υπηρεσία:……………………………………..Τηλέφωνα :……………………………………Συνηγορώ για τη χορήγηση της άδειας \*Ο/Η Προϊστάμενος/μένη\*Κατά το διάστημα της απουσίας του υπαλλήλου διασφαλίζεται η απρόσκοπτη λειτουργία της Υπηρεσίας από τον/την …………………………….. | ΠΡΟΣ:Τη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού,Τμήμα Μελών Διοικητικού Προσωπικού**ΆΔΕΙΑ** **ΓΙΑ ΛΟΓΟΥΣ ΑΝΩΤΕΡΑΣ ΒΙΑΣ**Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια για λόγους ανωτέρας βίας απουσίας μίας (1) εργάσιμης ημέρας την …...……..…………………………. σύμφωνα με την συνημμένη ιατρική γνωμάτευση. Ο/Η Αιτών/ούσα  Ημερομηνία, ……/……/……. |