|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ**  PELOP  **Α Ι Τ Η Σ Η**  **Θέμα: Χορήγηση συνδικαλιστικής άδειας**  *Ειδική άδεια με αποδοχές σύμφωνα με το άρθρο 19 του Ν.4472/2017*  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  **ΣΥΝΔΙΚΑΛΙΣΤΙΚΗ ΆΔΕΙΑ**  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε συνδικαλιστική άδεια απουσίας ……….(...) εργάσιμων ημερών από ………….……έως………………  Ο/Η Αιτών/ούσα    Ημερομηνία, ……/……/……… |