

Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Πατρώνυμο: _____

Κλάδος: _____

Θέση: _____

Τηλέφωνο: _____

Θεσσαλονίκη, _____

Συνηγορώ για τη χορήγηση της άδειας
Ο Προϊστάμενος

Α.Π.Θ.

Διορίστηκε στις _____

Ζητάει άδεια _____ ημερών.

Υπόλοιπο άδειας αιμοδοσίας _____ ημερών.

ΚΑΤΑΧΩΡΗΘΗΚΕ

Θεσσαλονίκη, _____ - _____ - 200_

Ο Καταχωρητής

Προς

Την Πρυτανεία του Αριστοτελείου

Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης

Θεσσαλονίκη

Κύριε Πρύτανη,

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια

αιμοδοσίας _____ (_____)

ημερών από _____

Ο / Η
Αιτών / Αιτούσα

Α.Π.Θ. Θεσσαλονίκη, _____ - _____ - 200_

Πρυτανεία Αριθμ. Πρωτ.: _____

Γενική Δ/νση Διοικητικών Υπηρεσιών

Διεύθυνση Προσωπικού

Τμήμα Διοικητικού Προσωπικού

Π Ρ Α Ξ Η
Ο Π Ρ Υ Τ Α Ν Η Σ
ΤΟΥ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ
ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ

Έχοντας υπόψη το σήμα του Υπ. Προεδρίας της Κυβέρνησης με αριθμό ΔΙΔΑΔ/Φ.53/214/16897, 20784/16-11-94, την Πρυτανική. Πράξη 6472/8-10-03 (ΦΕΚ τ.Β' 1543/17-10-03) «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων του Α.Π.Θ.», χορηγούμε άδεια αιμοδοσίας _____ εργάσιμων ημερών.