**Bεβαίωση δυνατότητας απουσίας από τα καθήκοντα (αφορά επιμόρφωση)**

 Ο…………………………………………………………………………………………………………… ο οποίος υπηρετεί στο………………………………/διδάσκει το μάθημα ……………………………………………με κωδικό ………………………… μου ανέφερε ότι επιθυμεί να μετακινηθεί στο πλαίσιο του προγράμματος Erasmus+ ( πρόσκληση με αρ.…………………….) στο ……………………………………….. προκειμένου να υλοποιήσει επιμόρφωση. Από τη διασταύρωση των ημερομηνιών προκύπτει ότι δύναται να μετακινηθεί /να μην μετακινηθεί τις εν λόγω ημερομηνίες.

|  |
| --- |
|  Κηφισιά / / Ο Διοικητης Ακαδημίας/Ο Δντής Σπουδών *(υπογράφει Δ/της Ακαδημίας για το Διοικητικό προσωπικό ο Δ/ντης Σπουδών για το Διδακτικό προσωπικό)* |