

## ΑΙΤΗΣΗ

## ΠΡΟΣ

τη Διοίκηση του Α.Ν.Θ. «ΘΕΑΓΕΝΕΙΟ»

.....  
(Όνοματεπώνυμο)

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε **επιστημονική άδεια** ..... **εργάσιμων ημερών**, από....., για να παρακολουθήσω.....

.....  
(Κατηγορία/Κλάδος)

.....  
που διοργανώνει.....

Θεσσαλονίκη, ...../...../20....

.....  
και θα γίνει στην πόλη .....

.....  
από ..... μέχρι .....

.....  
Κατά το χρονικό διάστημα της απουσίας μου θα με αντικαθιστά ο/η .....

.....  
(Η παράγραφος αφορά Δ/ντές ή Υπεύθυνους Τμημάτων)

**Ο/Η Αιτών/ούσα**

### – ΓΝΩΜΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Εγκρίνεται η παραπάνω άδεια απουσίας και βεβαιώνεται ότι δε διαταράσσεται το πρόγραμμα λειτουργίας του τμήματος καθώς επίσης ότι δε θα απουσιάζουν ταυτόχρονα πάνω από το 50% του Προσωπικού του Τμήματος.

**Ο βεβαιών**

### – ΓΝΩΜΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΤΟΜΕΑ / ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ – ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

.....  
.....  
Απαγορεύεται η συμμετογή σε συνέδρια ή σεμινάρια στο εσωτερικό ή εξωτερικό, που οργανώνονται από φαρμακευτικές εταιρίες ή εταιρίες ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού για την προβολή των προϊόντων τους.

Η αίτηση χορήγησης της παραπάνω άδειας κατατίθεται στο Τμ. Διαγ/σης Ανθρ. Δυναμικού τουλάχιστον ΠΕΝΤΕ (5) εργάσιμες ημέρες πριν την έναρξή της.

Η παρακολούθηση πρέπει να πιστοποιείται ΑΜΕΣΩΣ μετά τη λήξη του συνεδρίου με κατάθεση του σχετικού δικαιολογητικού στο Τμήμα Διαχείρισης Ανθρώπινου Δυναμικού, άλλως σε αντίθετη περίπτωση παρακρατούνται οι αποδοχές για τις ημέρες απουσίας και ειδικότερα για δε τους ειδικευόμενους γιατρούς επιπλέον δεν προσμετράται ο χρόνος της απουσίας στην ειδικότητα.

Γιατροί ΕΣΥ και Ειδικευόμενοι δικαιούνται 15 ημέρες το χρόνο άδεια μετ' αποδοχών για συμμετογή ή παρακολούθηση συνεδρίων.