



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
5<sup>η</sup> Υ.Π.Ε. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤ. ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ  
ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ  
Η/Ο Προϊστάμενος  
Γραμματείας

Η/Ο Προϊστάμενος  
Δ/κής- Οικ/κής Υπηρ.

<b>ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b> ...../...../.....	<b>ΕΛΗΦΘΗ ΤΗΝ</b> ...../...../20....	<b>ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΑ:</b> <u>Τμ. Διαχείρισης</u> <u>Ανθρώπινου</u> <u>Δυναμικού</u>	<b>ΓΙΑ ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:</b> - Αυτ. Τμ. Ελέγ., Ποιότ. & Έρευν. & Συν. Εκπ/σης - Αναφερόμενος/η Υπάλληλος - Γραμματεία Διοίκησης - Πρ/νος ή Δ/ντής Τμ. .... - Διευθυντής ..... Υπηρ.
---	---	---	---

## Αίτηση Χορήγησης Άδειας για Επιμορφωτικούς ή Επιστημονικούς λόγους (Εκπαιδευτική Άδεια)

**Στοιχεία Υπαλλήλου:**

Επώνυμο:		Όνομα:	Πατρώνυμο:
Κατηγορία/ Κλάδος:	Τμ. Εργασίας:		Θέση που κατέχετε:
Τηλ. Εργασίας (Εσωτερικό):	Κινητό Τηλ.	email:	

**Παρακαλώ να μου χορηγηθεί άδεια για Επιμορφωτικούς ή Επιστημ/κούς λόγους για να: (σημειώστε με Χ στο αντίστοιχο πεδίο)**

**Παρακολουθήσω**  το Συνέδριο,  το Σεμινάριο,  την Ημερίδα,  το Επιμορφωτικό Πρόγραμμα, ή για να  
**Συμμετάσχω**  με Εισήγηση ως ομιλητής  ως Εκπαιδευτής  με Αναρτημένη Ανακοίνωση  ως Μέλος Προεδρείου

<b>Με Τίτλο:</b>			
<b>Με Ημερομηνία Διεξαγωγής:</b>	από ...../...../202...	έως και ...../...../202...	..... (αριθμός) ..... (ολογράφως) ημερών
<b>Φορέας Διοργάνωσης:</b>			
<b>Τόπος Διεξαγωγής:</b>			

- Γνωρίζω άριστα την ..... γλώσσα που θα χρησιμοποιηθεί στο συνέδριο ή σεμινάριο ή ημερίδα στο οποίο επιθυμώ να συμμετάσχω και το οποίο δεν διοργανώνεται από φαρμακευτική εταιρεία ή εταιρεία ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού για την προβολή των προϊόντων της
- Επισυνάπτω σε φωτοτυπία την πρώτη σελίδα ή το Πρόγραμμα της Εκπαιδευτικής Δραστηριότητας που θα παρακολουθήσω ή θα συμμετέχω (με εισήγηση ως Ομιλητής, ως Εκπαιδευτής, με Αναρτημένη Ανακοίνωση, ως Μέλος Προεδρείου), την έγκριση συμμετοχής στο Επιμορφωτικό Πρόγραμμα (ΕΚΔΔΑ-ΙΝΕΠ) ή οποιοδήποτε άλλο έγγραφο αφορά την συμμετοχή μου.
- ΕΠΙΣΗΜΑΙΝΕΤΑΙ** ότι μετά από -3- ημέρες από την λήξη της Εκπαιδευτικής Δραστηριότητας, υποχρεούστε να καταθέσετε στην υπηρεσία συνημμένα με το «**ΕΝΤΥΠΟ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ-ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ & ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ**» (Κωδ. ΓΝΛ\_ΔΔΥ/ΠΡΣ\_ΕΝΤ11) φωτοτυπία του Πιστοποιητικού Παρακολούθησης ή της Συμμετοχής σας σε αυτή (με εισήγηση ως Ομιλητής, ως Εκπαιδευτής, με Αναρτημένη Ανακοίνωση, ως Μέλος Προεδρείου), αλλά και να Αξιολογήσετε την εν λόγω Εκπαιδευτική Δραστηριότητα.

<b>ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ</b>	<b>ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ</b>	<b>Ημ/νία Κατάθεσης Αίτησης</b>	<b>Ο/Η Αιτών/ούσα</b>
<b>Ο Προϊστάμενος ή Διευθυντής του Τμήματος</b>	<b>Ο Διευθυντής Υπηρεσίας</b>	...../...../202....	
<small>(Υπογραφή - Σφραγίδα)</small>	<small>(Υπογραφή - Σφραγίδα)</small>		<small>(Υπογραφή)</small>

<b>Ημέρες Άδειας για Επιμορφωτικούς ή Επιστημονικούς λόγους</b> που έχει λάβει ο Υπάλληλος στο τρέχον έτος 202.... ..
<b>Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ</b> Αυτ. Τμήματος Ελέγχου, Ποιότητας & Έρευνας & Συν/νης Εκπαίδευσης
<small>(Υπογραφή - Σφραγίδα)</small>

<b>ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ</b> <b>Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ</b> <b>ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΜΙΑΣ</b>
<small>(Υπογραφή - Σφραγίδα)</small>