|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  **ΟΝΟΜΑ……………………………………...**  **ΕΠΩΝΥΜΟ: ………………………………..**  **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: ……………..................**  **Σχέση Εργασίας: ……………………………**  **Κλάδου/Ειδικότητας: ………………………**  **………………………………………………..**  **Αξίωμα στη Συνδικαλιστική Οργάνωση / Όργανο …………………………………………..**  **……………………………………………………**  **Διεύθυνση Κατοικίας: ……………………...**  **……………………………………………….**  **Τηλ.: …………………………………………**  **Email: …….………………………………….**  **Θέμα: «Αίτηση χορήγησης ειδικής συνδικαλιστικής άδειας»**    **…………, …/…/ 2024**  (τόπος) (ημερομηνία αίτησης) | **ΠΡΟΣ:**  **Διεύθυνση …………………………..**  (συμπλήρωση του τίτλου της οργανικής μονάδας του φορέα όπου υπηρετεί ο/η υπάλληλος)  **Με την παρούσα αιτούμαι κατ’ εφαρμογή του άρθρου 17 & 18 του ν. 1264/1982 ειδική συνδικαλιστική άδεια …………. ( ) ημέρας/ρών** **με πλήρεις αποδοχές,**  **από …………....… έως …..…………..**  **Ο/Η αιτών/ούσα**  **…………………………….** |