



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Εθνικόν και Καποδιστριακόν
Πανεπιστήμιον Αθηνών

Αθήνα,/...../.....

ΑΔΕΙΑ ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΥ

Με το παρόν βεβαιώνω ότι έχει χορηγηθεί άδεια στον / στην

.....
Για τις παρακάτω εργάσιμες ημέρες – ώρες, προκειμένου να παρακολουθήσει το εκπαιδευτικό πρόγραμμα «Αξιολόγηση και Διασφάλιση Ποιότητας στην Εκπαίδευση» (κωδικός έρευνας: 11503), που θα πραγματοποιηθεί στην Αίθουσα Συνεδριάσεων στο κεντρικό κτίριο του Πανεπιστημίου Αθηνών στα Προπύλαια.

- Δευτέρα 16/09/2013 από τις 09:00 έως τις 13:00
- Τρίτη 17/09/2013 από τις 09:00 έως τις 16:00
- Τετάρτη 18/09/2013 από τις 09:00 έως τις 16:00
- Πέμπτη 19/09/2013 από τις 09:00 έως τις 16:00
- Παρασκευή 20/09/2013 από τις 09:00 έως τις 16:00

Υπογραφή