Αθήνα, ……….

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ**

Διά της παρούσης δηλώνω ότι συναινώ στη μετάβαση τ... υπαλλήλου του Τμήματος ….. του Πανεπιστημίου **κ. …………..** στο Πανεπιστήμιο …….. / στην Επιχείρηση ……………, στα πλαίσια του Προγράμματος Επιμόρφωσης Προσωπικού Ιδρυμάτων Ανώτατης Εκπαίδευσης ERASMUS+ κατά το χρονικό διάστημα **από …… έως και ……….**

Θεωρώ ότι η συμμετοχή του / της κ. ………. στο συγκεκριμένο πρόγραμμα θα συμβάλει θετικά στην περαιτέρω επιμόρφωσή του/της, η δε απουσία του/της δεν πρόκειται να παρακωλύσει το έργο που επιτελείται από την υπηρεσία του/της.

|  |  |
| --- | --- |
|  | (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ) |