

****

**Βεβαίωση κυκλοφορίας εργαζομένου**

Ο/Η ……………………………………………………………. του ………………… (*πατρώνυμο*), κάτοικος ……………………………., οδός ………………………., με αριθμό ταυτότητας ……………………………………, εργαζόμενος/απασχολούμενος του Πανεπιστημίου Κρήτης, είναι απαραίτητο να μετακινείται εντός των ορίων
του νομού …………………………. της Περιφέρειας Κρήτης, για λόγους εργασίας που αφορούν στο Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου, Ανώτατου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος με την επωνυμία **«Πανεπιστήμιο Κρήτης»,** νόμιμα εκπροσωπούμενου από τον Πρύτανη του, Καθηγητή Παναγιώτη Τσακαλίδη, (αριθμός τηλεφώνου ………………………… *τίθεται ο αριθμός τηλεφώνου του υπογράφοντος τη βεβαίωση*).

Η μετακίνηση του/της παραπάνω πραγματοποιείται μεταξύ́ των ωρών από ………… **π.μ. έως ………… μ.μ. καθημερινά** *(τίθεται το ωράριο του εργαζόμενου ανάλογα με τη φύση της εργασίας του)*

Η ταυτοπροσωπία του ανωτέρου εργαζομένου/ης (απασχολούμενου/ης) γίνεται με την επίδειξη της ταυτότητάς του/της.

**Ηράκλειο/Ρέθυμνο ………. Μαρτίου 2020**

**Με εντολή Πρύτανη**

*(τίθεται η υπογραφή, το ονοματεπώνυμο και η ιδιότητα του υπογράφοντος)*

****