

ΠΡΟΣ
Το Δ.Σ. του Συλλόγου
Εργαζομένων στο Π.Γ.Ν.Ι.

ΑΤΟΜΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΧΗΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

«Δήλωση συμμετοχής στην προκηρυχθείσα Απεργία – Αποχή από τις διαδικασίες της αξιολόγησης»

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η _____, που υπηρετώ
ως _____ στη Διεύθυνση _____ του
Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου Ιωαννίνων, της 6^{ης} Υ.ΠΕ., δηλώνω, ότι συμμετέχω στην απεργία – αποχή,
που έχει προκηρύξει η Α.Δ.Ε.Δ.Υ. και τα άλλα συνδικαλιστικά μου όργανα (Π.Ο.Ε.ΔΗ.Ν.) από κάθε
διαδικασία ή ενέργεια, που συνδέεται με την διαδικασία αξιολόγησης.

Ως εκ τούτου δεν δύναμαι να υποβάλλω καμία έκθεση αξιολόγησης ως
_____ (αξιολογητής ή αξιολογούμενος, ή ως αξιολογούμενος και αξιολογητής).

Σημειώνεται, ότι η συμμετοχή μου στην ως άνω νομίμως προκηρυχθείσα απεργιακή κινητοποίηση
αποτελεί νόμιμο και συνταγματικά κατοχυρωμένο δικαίωμα μου και συνεπεία αυτού δεν μπορεί να επιφέρει
εις βάρος μου καμία έμμεση ή άμεση μορφή διοικητικής ή άλλης συνέπειας.

την επιφύλαξη κάθε νομίμου δικαιώματός μου.

Ιωάννινα,10.2020

Ο Δηλών