

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ- ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ

Όνομα :
Επώνυμο :
Όνομα πατρός :
Δ/ση κατοικίας :
Τηλέφωνο :
Α.Φ.Μ. :
Κλάδος/ειδικότητα :
Οργανική θέση :
Θέση υπηρέτησης :

**ΘΕΜΑ: «Αναγνώριση συνάφειας
μεταπτυχιακού/διδακτορικού τίτλου
σπουδών»**

Ημερομηνία:
..... / ... / 2024

ΠΡΟΣ:

ΠΥΣΕΕΠ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

Σας παρακαλώ να μου αναγνωρίσετε τη συνάφεια του μεταπτυχιακού / διδακτορικού μου τίτλου με το εκπαιδευτικό έργο, σύμφωνα με τα δικαιολογητικά που καταθέτω.

Η ημερομηνία κτήσης του μεταπτυχιακού/διδακτορικού τίτλου μου είναι: / / 20.....

Ο/Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ :

.....
(Υπογραφή)

Συνημμένα:

Φωτοαντίγραφο του μεταπτυχιακού ή/και διδακτορικού τίτλου, όπου αναγράφεται η ημερομηνία κτήσης και η γενική αριθμητική βαθμολογία. Προσκομίζεται επιπλέον και αναλυτική βαθμολογία. Οι τίτλοι ξένων πανεπιστημίων υποβάλλονται με επίσημη μετάφραση και με τη βεβαίωση αναγνώρισης από το ΔΟΑΤΑΠ



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Περιφερειακό Πρόγραμμα
«Βόρειο Αιγαίο»
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο+ (ΕΚΤ+)