

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

ΠΥΣΕΕΠ ΒΟΡΕΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

Όνομα : Παρακαλώ, όπως αναγνωρίσετε τη συνάφεια του κάτωθι
Επώνυμο : τίτλου σπουδών για τη μισθολογική μου κατάταξη:
Όνομα πατρός : Μεταπτυχιακό
Δ/ση κατοικίας : Διδακτορικό
Τηλέφωνο : **ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ**
Α.Φ.Μ. : Προκειμένου να γίνει η αναγνώριση συνάφειας μεταπτυχιακού ή
Κλάδος/ειδικότητα : διδακτορικού τίτλου σπουδών για μισθολογική κατάταξη, να επιλεγεί το
Οργανική θέση : αντίστοιχο πλαίσιο
Θέση υπηρετήσης : Συνημμένα, υποβάλλω τα κάτωθι δικαιολογητικά:
1.
2.
3.
4.
5.

Θέμα :

«Αναγνώριση συνάφειας τίτλου σπουδών»

Ημερομηνία:

..... / / 2023

Ο/η Αιτών / ούσα

(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



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