|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ-ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………... |
| Ονοματεπώνυμο Αιτούντος-Αιτούσας: |
| ………………………………………………………………………………... |
| Πατρώνυμο: |
| ………………………………………………………………………………... |
| Α.Φ.Μ.: |
| ………………………………………………………………………………... |
| Δ.Ο.Υ: |
| ………………………………………………………………………………... |
| Αναπληρωτής: Πλήρους /Μειωμένου ωραρίου  |
| ………………………………………………………………………………... |
| Ειδικότητα: (λεκτικό) |
| ………………………………………………………………………………... |
| Τηλέφωνα: Σταθερό-ά/ Κινητό-ά |
| ………………………………………………………………………………... |
| ………………………………………………………………………………...Διεύθυνση Κατοικίας/Τ.Κ./Πόλη:  |

 | Αρ. Πρωτ.: ………………………..…Ημερομηνία Λήψης: ……../……../…………..ΠΡΟΣ:Π.Υ.Σ.Δ.Ε. Καστοριάς(διά μέσου της σχολικής μονάδας)  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 αιτών-ούσα :*………………………………*(Υπογραφή) |
| ΘΕΜΑ: «Αναγνώριση συνάφειας μεταπτυχιακού/διδακτορικού τίτλου σπουδών» |  |
|  |
| Καστοριά, ……/……/20… |
|  |
|  |