|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** **ΓΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ/ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ****Ονοματεπώνυμο :**…………………………………………………………………………………………………………………**Πατρώνυμο:**……………………………………………………**Α.Φ.Μ.:**………………….………………………………………**ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ:****ΠΛΗΡΟΥΣ ΩΡΑΡΙΟΥ****ΜΕΙΩΜΕΝΟΥ ΩΡΑΡΙΟΥ****ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:** **ΠΕ**…………**/ΤΕ**……………**/ΔΕ01****ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ.:** …….…………………….………….**Δ/νση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:**…………………………………………………………………………ΘΕΜΑ: **«Αναγνώριση συνάφειας μεταπτυχιακού/ διδακτορικού****τίτλου αναπληρωτή/τριας εκπαιδευτικού»** Αθήνα, Ημερομηνία: ……/……/2023 | *Αρ. Πρωτοκόλλου Δ/νσης:* *Ημερομηνία:* |
|   ΠΡΟΣ:***Τη Δ/νση Δ.Ε. Α΄ Αθήνας***  Σας παρακαλώ να:μου χορηγήσετε αναγνώριση της συνάφειας του μεταπτυχιακού ή/και διδακτορικού τίτλου σπουδών που σας καταθέτω. Μεταπτυχιακός τίτλος: ΝΑΙ  Διδακτορικός τίτλος: ΝΑΙ  Ο Μεταπτυχιακός/ Διδακτορικός τίτλος χορηγήθηκε από φορέα του εξωτερικού: ΝΑΙ ΟΧΙ  Συνημμένα καταθέτω:1. Αναλυτική βαθμολογία (……… Σελίδες)
2. Επίσημη μετάφραση του τίτλου (……… Σελίδες)
3. Αντίγραφο Πράξης αναγνώρισης ισοτιμίας/ ισοδυναμίας (π.χ. από Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π.) (……. Σελίδες)

 Ο Μεταπτυχιακός/ Διδακτορικός τίτλος αποτέλεσε  απαραίτητο προσόν πρόσληψης αναπληρωτή/τριας  εκπ/κού: ΝΑΙ ΟΧΙ  \* αποκλειστικά για τους/τις αναπληρωτές/τριες εκπ/κούς που προσλαμβάνονται στην ΕΙΔΙΚΗ ΑΓΩΓΗ με τον ισχύοντα κωδικό της ειδικότητάς τους και την προέκταση .ΕΑΕ  *Ο/Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣA* *(Ον/μο – Υπογραφή)*  |