

ΑΙΤΗΣΗ

ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ

ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΥ

ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ

Τ.....

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Όνομα πατέρα: _____

Όνομα μητέρας: _____

Ειδικότητα: _____

Σχέση εργασίας:

Μόνιμος

Αναπληρωτής

Αναπληρωτής ΕΣΠΑ

Αναπληρωτής ΠΔΕ

Ωρομίσθιος

Σχολείο οργανικής θέσης:

Σχολείο που υπηρετεί:

Τηλέφωνο:

Αθήνα,

Συνημμένα:

1. Φωτοαντίγραφο τίτλου σπουδών
2.

Προς:
Το ΠΥΣΔΕ Α' ΑΘΗΝΑΣ

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε την αναγνώριση της συνάφειας του μεταπτυχιακού ή διδακτορικού τίτλου σπουδών που σας καταθέτω.

Τίτλος σπουδών: _____

Ίδρυμα έκδοσης τίτλου: _____

Ο / Η Αιτών-ούσα