

ΑΙΤΗΣΗ
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:
ΚΛΑΔΟΣ:
ΤΗΛ.ΚΙΝΗΤΟ :
ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ:
E-MAIL:

ΠΡΟΣ

ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΞΑΝΘΗΣ

Παρακαλώ, να αναγνωρίσετε τη συνάφεια του

α) μεταπτυχιακού

β) διδακτορικού

τίτλου σπουδών που σας επισυνάπτω

Ο/Η Αιτών/ούσα

ΘΕΜΑ: «Αναγνώριση μεταπτυχιακού/διδακτορικού»

Ξάνθη,/..... / 2022

