

ΑΙΤΗΣΗ  
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ

ΠΡΟΣ

ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΞΑΝΘΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: .....

ΚΛΑΔΟΣ: .....

ΤΗΛ.ΚΙΝΗΤΟ : .....

ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ: .....

E-MAIL: .....

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