

ΠΡΟΣ

ΑΙΤΗΣΗ  
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ/ΕΕΠ/ΕΒΠ

ΤΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΞΑΝΘΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ: .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: .....

ΚΛΑΔΟΣ: .....

Α.Μ./Α.Φ.Μ.....

ΤΗΛ.ΚΙΝΗΤΟ : .....

ΤΗΛ. ΣΤΑΘΕΡΟ: .....

E-MAIL: .....

Παρακαλώ, να αναγνωρίσετε τη συνάφεια του

α) μεταπτυχιακού

β) διδακτορικού

τίτλου σπουδών που σας επισυνάπτω

ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ

- Είμαι κάτοχος και άλλου μεταπτυχιακού /διδακτορικού τίτλου ΟΧΙ  ΝΑΙ

Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ συμπληρώστε

Τίτλος	Πανεπιστήμιο	Ημερομηνία Κτήσης	Ημερομηνία Αναγνώρισης

ΘΕΜΑ:

«Αναγνώριση μεταπτυχιακού/διδακτορικού»

ΞΑΝΘΗ ...../...../202....

Ο/Η Αιτών/ουσα



Με τη συγχρηματοδότηση  
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Πρόγραμμα  
Ανθρώπινο Δυναμικό και  
Κοινωνική Συνοχή

