

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



Περιφερειακό Πρόγραμμα
«Ανατολική Μακεδονία, Θράκη»
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο+ (ΕΚΤ+)