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