

ΑΙΤΗΣΗ

ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ

ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ

ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΥ

ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ

Τ...

Επώνυμο: _____

Όνομα: _____

Όνομα πατέρα: _____

Ειδικότητα: _____

Σχέση εργασίας:

- Μόνιμος
- Αναπληρωτής
- Αναπληρωτής ΕΣΠΑ
- Ωρομίσθιος

Σχολείο οργανικής θέσης:

Σχολείο που υπηρετεί:

Τηλέφωνο:

Δ/ση:

1. Φωτοαντίγραφο τίτλου σπουδών
2. Αναλυτική Βαθολογία

Προς:

Τη ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΙΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ
ΖΑΚΥΝΘΟΥ

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε την
αναγνώριση της συνάφειας του μεταπτυχιακού
τίτλου σπουδών που σας καταθέτω.

Τίτλος σπουδών: _____

Ίδρυμα έκδοσης τίτλου: _____

Ο / Η Αιτών-ούσα