

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 βαθμολογία

Προς:

Τη ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ 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



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



Επιτελική
Δομή ΕΣΠΑ
Τομέα Παιδείας

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΣΠΑ
2014-2020
ανάπτυξη - εργασία - αλληλεγγύη