**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ**:

**ΟΝΟΜΑ**:

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ**:

**ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ**:

**Α.Δ.Τ.:**

**ΚΛΑΔΟΣ**:

**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ**:

**ΣΧΟΛΕΙΟ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ:**

**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:**

**ΟΔΟΣ:**

**ΠΟΛΗ**:

**ΤΗΛ.**:

**Ε-ΜΑΙΛ:**

**ΘΕΜΑ: «** **Αναγνώριση συνάφειας μεταπτυχιακού /διδακτορικού τίτλου σπουδών»**

Ημερομηνία .........../.........../20....**ΠΡΟΣ**

 **ΤΟ ΠΥΣΠΕ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**

**Δια του ……….Δ.Σ Ν/Γ …………………..**

Παρακαλώ να αναγνωρίσετε τη συνάφεια του μεταπτυχιακού/διδακτορικού τίτλου σπουδών μου με το αντικείμενο απασχόλησης μου, προκειμένου να ληφθεί υπόψη στη μισθολογική μου κατάταξη.

Συνημμένα υποβάλλω:

1.

2.

3.

 **Ο****/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

 (Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)