

## ΑΙΤΗΣΗ

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ - Τ.Κ.:

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΠΕ:

ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΕΣΠΑ/ΠΔΕ/ΤΑΚΤΙΚΟΥ

(Η ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΩΝ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΠΕΔΙΩΝ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ)

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

**Σημ:** Η αναγνώριση συνάφειας πραγματοποιείται μετά από κρίση του οικείου υπηρεσιακού συμβουλίου. Οι όποιες οικονομικές μεταβολές, **υπολογίζονται** από την ημερομηνία υποβολής της σχετικής αίτησης και όλων των απαραίτητων δικαιολογητικών στην Υπηρεσία

Λάρισα , ...../ ..... /202...

ΠΡΟΣ

Το ΠΥΣΠΕ Λάρισας

Σας παρακαλώ να μου αναγνωρίσετε την συνάφεια του μεταπτυχιακού μου με τίτλο

.....  
.....

με το αντικείμενο της απασχόλησής μου.

Συνημμένα υποβάλλω:

- 1) Αντίγραφο μεταπτυχιακού τίτλου
- 2) Μετάφραση σε περίπτωση ξενόγλωσσου τίτλου
- 3) ΔΟΑΤΑΠ
- 4) Αναλυτική βαθμολογία μαθημάτων
- 5) Περίληψη της εργασίας ή περιεχόμενα

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή)