# **ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ**

**🞎 ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ**

**🞎 ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΥ ΤΙΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Επώνυμο: …………………………….**  **Όνομα: ………………………………..**  **Πατρώνυμο: ………………………..**  **Δ/νση οικίας:**  ………………………………………..  **Τηλέφωνο:……………………………**  **Email:……………………………………**  **Κλάδος:………………………………..**  **Θέση:**  **Κάτοχος**  🞎 1ου Μεταπτυχιακού  🞎 2ου Μεταπτυχιακού  🞎 Διδακτορικού  🞎 Αδιάσπαστου Τίτλου  **Θέμα: «Συνάφεια Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης -Διδακτορικού Διπλώματος»**  **Νέα Σμύρνη**, ……………………………… | **ΠΡΟΣ**  **Το Π.Υ.Σ.Π.Ε. Δ΄Αθήνας**  Παρακαλώ όπως γνωμοδοτήσετε για τη συνάφεια του περιεχομένου του …………………………. Τίτλου σπουδών μου στην κατεύθυνση ….………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………….  του Πανεπιστημίου ………………………………………………………………..  (ΔΟΑΤΑΠ/ΣΑΕΠ………………………….………….) με το αντικείμενο απασχόλησής μου.  Συνοδευτικά υποβάλλω:   1. Φωτοαντίγραφο του τίτλου σπουδών ΝΑΙ/ΟΧΙ 2. Φωτοαντίγραφο της βεβαίωσης σπουδών, με την υποχρέωση να καταθέσω στον ατομικό μου φάκελο το τίτλο, όταν τον παραλάβω. ΝΑΙ/ΟΧΙ 3. Την αναλυτική βαθμολογία των μαθημάτων. ΝΑΙ/ΟΧΙ 4. Την αναγνώριση από το ΔΟΑΤΑΠ/ΣΑΕΠ για τίτλου Πανεπιστημίου εκτός Ελλάδας. ΝΑΙ/ΟΧΙ   (Γνωρίζω ότι εάν διαθέτω αδιάσπαστο τίτλο σπουδών η αναγνώριση συνάφειας γίνεται για τη βαθμολογική μου εξέλιξη και ως πλεονάζων χρόνος στο βαθμό, χωρίς μισθολογικά αποτελέσματα)  **…… Αιτ……** |