|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ**  **ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ / ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΥ**  **ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ** |  | **ΠΡΟΣ**  **ΠΥΣΔΕ ΦΛΩΡΙΝΑΣ** |
|  |  | Παρακαλώ να αναγνωρίσετε τη συνάφεια του τίτλου σπουδών που επισυνάπτω, με την ειδικότητά μου.  Είδος τίτλου :  Μεταπτυχιακό ⬜  Διδακτορικό ⬜  Περιγραφή τίτλου σπουδών: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ίδρυμα έκδοσης τίτλου:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Επώνυμο |  |
|  |  |
| Όνομα |  |
|  |  |
| Πατρώνυμο |  |
|  |  |
| Κλάδος / Ειδικότητα |  |
|  |  |
| Αριθμός Μητρώου Εκπαιδευτικού (ΑΦΜ για αναπληρωτές/ωρομίσθιους) |  |
|  |  |
| Σχολείο οργανικής / προσωρινής τοποθέτησης |  |
|  |  |
| Σταθερό / Κινητό τηλέφωνο |  |
|  |  |
| Διεύθυνση κατοικίας |  |
|  |  |
| Πόλη / ΤΚ |  |
| Ημερομηνία : ……………………, ………/………../………………. | Ο/Η αιτών/αιτούσα  Υπογραφή | |