##### **ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ**

##### *(μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών)*

Επώνυμο: ………………………………………..

Όνομα: …………………………………………….

Πατρώνυμο: …………………………………….

Διεύθυνση κατοικίας:

(Οδός- Αριθμός- ΤΚ-Περιοχή

……………………………………………………………….

………………………………………………………….

Τηλέφωνα:………………………………………..

Κάτοχος άλλου μεταπτυχιακού– Διδακτορικού

ΝΑΙ ΟΧΙ

Κλάδος:……………………………………………

Θέμα: «Αναγνώριση Συνάφειας Μεταπτυχιακού Τίτλου σπουδών»

Λαμία ……/……./2022

ΠΡΟΣ

Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Φθιώτιδας

Παρακαλώ να αναγνωρίσετε τη συνάφεια του περιεχομένου του Μεταπτυχιακού Τίτλου σπουδών με θέμα

…………………………………………………………

…………………………………………………………

…………………………………………………………

Του Πανεπιστημίου ………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………

με το αντικείμενο απασχόλησής μου, σύμφωνα με το Ν. 4354/2015.

Συνοδευτικά υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Ο/Η αιτ……