

Α Ι Τ Η Σ Η

Π Ρ Ο Σ

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Κλ. ΠΕ:

Δ/ση Μόνιμης Κατοικίας:

.....

.....

Τ.Κ.: Πόλη:

Α.Φ.Μ. :

Τηλέφωνο:

Σταθερό:

Κινητό:

.....

Σας παρακαλώ να αναγνωρίσετε το μεταπτυχιακό / διδακτορικό σύμφωνα με τα συνημμένα έγγραφα που σας καταθέτω.

Συνημμένα:

1. Πτυχίο / Δίπλωμα Μεταπτ. / Διδακτορικού (ελληνικό ή ξένος τίτλος)
2. Επίσημη Μετάφραση Μεταπτ./Διδακτορ. (εάν έχει αποκτηθεί στο εξωτερικό)
3. Αναγνώριση – Ισοτιμία από ΔΟΑΤΑΠ
4.
5.
6.

Ο / Η αιτ

(υπογραφή)

.....
(Ονοματεπώνυμο)



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Επιτελική
Δομή ΕΣΠΑ
Υ.ΠΑΙ.Θ.Α.

Περιφερειακό Πρόγραμμα
«Στερεά Ελλάδα»
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο+ (ΕΚΤ+)