

# ΑΙΤΗΣΗ

## Ατομικά Στοιχεία

Επώνυμο: .....

Όνομα: .....

Όνομα πατέρα: .....

Όνομα μητέρας: .....

Δ/ση κατοικίας: .....

.....Τ.Κ. ....

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

(σταθερό) .....

(κινητό) .....

Δ/ση ηλεκτρ. ταχυδρομείου (email):

.....

## Υπηρεσιακά στοιχεία

A.M. ....

Ειδικότητα: .....

Κλάδος: ΠΕ .....

Οργανική Θέση:

.....

Θέση Υπηρετήσης:

.....

**Θέμα:** «Αναγνώριση συνάφειας μεταπτυχιακού διπλώματος ειδίκευσης»

....., ..... / ..... / 2024 .....

ΠΡΟΣ :

ΠΥΣΠΕ Δ.Π.Ε. ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ

Σάς παρακαλώ να μου αναγνωρίσετε για την μισθολογική και βαθμολογική μου εξέλιξη το Μεταπτυχιακό Τίτλο Σπουδών που σας καταθέτω, από το Πανεπιστήμιο

.....  
με τίτλο : : :  
.....  
.....  
.....

Συνημμένα σάς υποβάλλω:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

**Ο/Η Αιτών/ούσα**

.....  
(Ονοματεπώνυμο)