**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………** **ΠΡΟΣ: ΠΥΣΔΕ ΛΕΣΒΟΥ**

**ΟΝΟΜΑ: ……………………………….**

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: …………………..**

**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ………………………………..**

**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ……………………………**

**ΤΗΛ**:**………………………………………..**

**Email: ………………………………**…… Παρακαλώ να μου αναγνωρίσετε τη συνάφεια

 του μεταπτυχιακού/ διδακτορικού τίτλου

 σπουδών, που συνημμένα σας υποβάλω,

με το αντικείμενο απασχόλησης μου, για

μισθολογική εξέλιξη.

 Συνημμένα υποβάλλω**…………………………………………..**

 **..…………………………………………………………………………..**

 **……………………………………………………………………………..**

 **……………………………………………………………………………..**

**ΘΕΜΑ: Αναγνώριση συνάφειας μεταπτυχιακού/ …………………………………………………………….………………**

**διδακτορικού τίτλου σπουδών, αναπληρωτή/**

**ωρομίσθιου εκπαιδευτικού.**

 .

**Μυτιλήνη: ..…./..…./20…….**

 Ο/Η Αιτών/ ούσα