

**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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ο/Η αιτών/αιτούσα

Υπογραφή

Επώνυμο

Όνομα

Πατρώνυμο

Κλάδος / Ειδικότητα

Αριθμός Μητρώου Εκπαιδευτικού (ΑΦΜ για αναπληρωτές/ωρομίσθιους)

Σχολείο οργανικής / προσωρινής τοποθέτησης

Σταθερό / Κινητό τηλέφωνο

Διεύθυνση κατοικίας

Πόλη / ΤΚ

Ημερομηνία : ....., ...../...../.....