|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  **ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ**  **ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ**  Τ….  Επώνυμο:  Όνομα:  Όνομα πατέρα:  Όνομα μητέρας:  Ειδικότητα:  Σχέση εργασίας:  Μόνιμος  Αναπληρωτής  Αναπληρωτής ΕΣΠΑ  Αναπληρωτής ΠΔΕ  Ωρομίσθιος  Σχολείο οργανικής θέσης:  Σχολείο που υπηρετεί:  Τηλέφωνο:  Συνημμένα:   1. Φωτοαντίγραφο τίτλου σπουδών με ημερ. Κτήσης 2. Περίληψη του περιεχομένου της διδακτορικής διατριβής   3. Βεβαίωση ισοτιμίας από τον ΔΟΑΤΑΠ (για ΔΤΣ εξωτερικού) και επικυρωμένη μετάφραση του | **Προς:**  **Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπ/σης Πρέβεζας**  Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε την αναγνώριση της συνάφειας του διδακτορικού Τίτλου Σπουδών που σας καταθέτω.  Τίτλος σπουδών:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ίδρυμα έκδοσης τίτλου:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Πρέβεζα,…………………………………  Ο / Η Αιτών-ούσα |