

# ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ

Όνοματεπώνυμο Αιτούντος-Αιτούσας:

.....

.....

Πατρώνυμο:.....

• ΜΟΝΙΜΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΚΕΡΚΥΡΑΣ

ΚΛΑΔΟΣ/ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ..... (.....)

ΤΗΛΕΦΩΝΑ:

ΣΤΑΘΕΡΟ:.....

ΚΙΝΗΤΟ:.....

Διεύθυνση e-mail: .....

Διεύθυνση Κατοικίας/Τ.Κ./ΠΟΛΗ:

.....

.....

.....

ΘΕΜΑ: «Αναγνώριση συνάφειας μεταπτυχιακού/  
διδακτορικού τίτλου σπουδών»

Κέρκυρα,...../...../2022

**ΠΡΟΣ:**

**Τη Διεύθυνση Π.Ε. Κέρκυρας**

Σας παρακαλώ να μου αναγνωρίσετε την συνάφεια του μεταπτυχιακού/διδακτορικού μου τίτλου με το εκπαιδευτικό έργο, σύμφωνα με έγγραφα που καταθέτω.

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ:**

.....

(Υπογραφή-Όνομ/νυμο)