# **ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Δ/νση οικίας:

(Οδός- Αριθμός- Ταχ. Κώδικας-Περιοχή

Τηλέφωνο:

Κάτοχος άλλου μεταπτυχιακού– Διδακτορικού

ΝΑΙ ΟΧΙ

Οργ. Θέση:

Θέση Υπηρέτησης:

Κλάδος:

***Θέμα: «Συνάφεια Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης -Διδακτορικού Διπλώματος»***

Λάρισα, …………..

(τόπος, ημερομηνία) **ΠΡΟΣ**

 Π.Υ.Σ.Ε.Ε.Π. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ

Παρακαλώ να γνωμοδοτήσετε για τη συνάφεια του περιεχομένου του Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης /Διδακτορικού Διπλώματος:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………….………………………….

………………………………………………………….

με το αντικείμενο απασχόλησής μου.

Συνοδευτικά υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

…… Αιτ……