

ΑΙΤΗΣΗ

(για αναγνώριση μεταπτυχιακού διπλώματος)

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :

Νεοδιόριστου εκπαιδευτικού κλάδου

.....

Σχολείο τοποθέτησης

.....

Δ/ση κατοικίας (Οδός-αριθμός-Πόλη-Τ.Κ.):

.....

.....

Τηλέφωνο σταθερό:

Τηλέφωνο κινητό :

E-mail:

Θέμα : « Αναγνώριση μεταπτυχιακού διπλώματος
ειδίκευσης ως συναφές με το αντικείμενο απασχό-
λησής μου, για μισθολογική εξέλιξη »

Αρτα,/...../2024

ΠΡΟΣ:

ΤΟ ΠΥΣΔΕ Ν. ΑΡΤΑΣ

Σας υποβάλλω συνημμένα :

(αναγράφεται αριθ. πρωτ./ημερομηνία/φορέας έκδοσης των
υποβαλλόμενων εγγράφων)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Η/Ο ΑΙΤΟΥΣΑ/ΑΙΤΩΝ

(υπογραφή)