**Α Ι Τ Η Σ Η**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:**  |  |
| **ΟΝΟΜΑ:**  |  |
| **Όνομα****ΠΑΤΕΡΑ:**  |  |
| **Όνομα****ΜΗΤΕΡΑΣ:**  |  |
| **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:** |  |
| **Ταχ. Δ/νση:** |  |
| **Πόλη Τ.Κ. :** |  |
| **ΤΗΛ. ΚΙΝ.:** |  |

**ΘΕΜΑ: «Αναγνώριση Συνάφειας Μεταπτυχιακού/Διδακτορικού διπλώματος.»**

*Τρίκαλα: …… /…… / 20……*

**Π Ρ Ο Σ**

**Το ΠΥΣΠΕ Τρικάλων**

 Παρακαλώ να αναγνωρίσετε το Μεταπτυχιακό/Διδακτορικό Δίπλωμα Σπουδών μου, με θέμα: «…………………..................................

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

………………………………………………………………………….»

Ο/η Αιτών/ούσα

…………………………….

*(υπογραφή, ονοματεπώνυμο)*