|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  **ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΥ ΤΙΤΛΟΥ ΣΠΟΥΔΩΝ**  Επώνυμο:…………………………………………..  Όνομα:………………………………………………  Όνομα πατέρα:………………………………….  Α.Μ.: ………………………………………………….  Ειδικότητα: .........................................  Σχέση εργασίας: …………………………………  Σχολείο οργανικής θέσης:  ………………………………………………………………….  Σχολείο τρέχουσας υπηρέτησης:  …………………………………………………………………..  ΑΛΛΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΜΕ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ (ΝΑΙ/ΟΧΙ)………………………………………………………….  Σταθερό τηλέφωνο: ……………………………………..  Κινητό τηλέφωνο:………………………………………… | **ΠΡΟΣ:**  **ΔΙΕΘΥΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ**  **ΤΡΙΚΑΛΩΝ**  Σας παρακαλώ να αναγνωρίσετε τη συνάφεια του συνημμένου Διδακτορικού μου τίτλου σπουδών  Τίτλος σπουδών: ………………………………………..  ……………………………………………………………………..  ………………………………………………………………….. .  Ίδρυμα έκδοσης τίτλου: …………………………..  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………. . |
| **ΘΕΜΑ: «Αναγνώριση Συνάφειας Διδακτορικού Τίτλου Σπουδών**  **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ :**  α) Διδακτορικός Τίτλος & Αναλυτική βαθμολογία (ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΑ) **ή**  β) Βεβαίωση Ολοκλήρωσης της διδακτορικής διατριβής στην οποία να φαίνεται ο τίτλος της διδακτορικής διατριβής , ο βαθμός και η ημερομηνία κτήσης.  γ) Πράξη αναγνώρισης Δ.Ο.Α.Τ.Α.Π. (εάν πρόκειται για Ίδρυμα της Αλλοδαπής) | Τρίκαλα,……/……./20……  Με τιμή,  Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΑΙΤΟΥΣΑ  Υπογραφή  Ο / Η Αιτ…………………… |