|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  **ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ 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 μεταπτυχιακού μου τίτλου σπουδών  Τίτλος σπουδών: ………………………………………..  ……………………………………………………………………..  ………………………………………………………………….. .  Ίδρυμα έκδοσης τίτλου: …………………………..  …………………………………………………………………..  …………………………………………………………………. . |
| **ΘΕΜΑ: «Αναγνώριση Συνάφειας Μεταπτυχιακού Τίτλου Σπουδών**  **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ :**  α) Μεταπτυχιακός Τίτλος & Αναλυτική βαθμολογία (ΦΩΤΟΑΝΤΙΓΡΑΦΑ) **ή**  β) Βεβαίωση Ολοκλήρωσης Σπουδών με αναλυτική βαθμολογία των μαθημάτων, τον βαθμό και την ημερομηνία κτήσης. Να υπογράφεται από τον Υπεύθυνο Καθηγητή του ΠΜΣ.  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…………………… |