ΕΝΤΥΠΟ 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  |  | **ΠΡΟΣ:** Την Δ/νση Δ/θμιας Εκπ/σης Δράμας |
| Όνομα:……………………………………….Επώνυμο:……………………………………Πατρώνυμο:…………………………….…Κλάδος: ……………………………………..ΑΦΜ:………………………………………..Δ/νση κατοικίας: ………………………...……………………………………………….……Τηλέφωνο: ……………….…………..….…Θέμα: **Αναγνώριση συνάφειας** **Μεταπτυχιακού/Διδακτορικού** **Τίτλου σπουδών .**ΔΡΑΜΑ, ……/……/ 2021 |  | Παρακαλώ όπως μου αναγνωρίσετε τη συνάφεια του μεταπτυχιακού/διδακτορικούτίτλου σπουδών μου με θέμα :…………………………………………………………..………………………………………………………….Διότι το περιεχόμενο του είναι συναφές με το αντικείμενο της πρόληψης μου .Επισυνάπτω φωτοαντίγραφο του τίτλου σπουδών (συνοδευόμενο από επίσημη μετάφραση και αναγνώριση από τον ΔΟΑΤΑΠ στην περίπτωση ξενόγλωσσων τίτλων). Ο/Η αιτ………….. |