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/διδακτορικού  τίτλου 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………….. |