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, ……/……/ 2023 |  | 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 αιτών/αιτούσα |