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/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 αιτών/αιτούσα |