|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  ΟΝΟΜΑ:  ΕΠΙΘΕΤΟ:  ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:  ΑΦΜ:  Δ/ΝΣΗ.  E-MAIL  Τηλέφωνα Επικοινωνίας:  Θ Ε Μ Α: **«Aναγνώριση συνάφειας μεταπτυχιακού/διδακτορικού τίτλου σπουδών»**  Ζάκυνθος,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 |  | **ΠΡΟΣ:**  **To ΠΥΣΔΕ ΖΑΚΥΝΘΟΥ**    Σας παρακαλώ να αναγνωρίσετε τη συνάφεια του τίτλου:  •διδακτορικός τίτλος \_\_\_\_\_ (ΝΑΙ-ΟΧΙ)  •μεταπτυχιακός τίτλος ετήσιας τουλάχιστον φοίτησης \_\_\_\_\_\_\_\_ (ΝΑΙ-ΟΧΙ)  Για το σκοπό αυτό σας υποβάλλω:   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Αριθμός σελίδων:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Γνωρίζω, ότι το περιεχόμενο των μεταπτυχιακών σπουδών μου πρέπει να είναι συναφές με το αντικείμενο απασχόλησής μου και ότι παρέχεται για τίτλους που έχουν χορηγηθεί με ξεχωριστές σπουδές, μετά τη λήψη του πτυχίου ανώτατης εκπ/σης. Προκειμένου για τίτλους αλλοδαπών ανώτατων εκπαιδευτικών ιδρυμάτων, η συνάφεια αναγνωρίζεται μετά την αναγνώριση της ισοτιμίας τους προς τους μεταπτυχιακούς τίτλους που απονέμονται από τα Πανεπιστήμια της ημεδαπής, σύμφωνα με την εκάστοτε νομοθεσία  O/H……... Αιτών/ούσα............. |