# **ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο: ……………………………………..……….

Όνομα: …………………………………….…….……..

Πατρώνυμο: ………………………………….…….…

Δ/νση οικίας:…………………………………..………

……………………………………..………………………………………………………………………………….………..

(Οδός- Αριθμός- Ταχ.Κώδικας-Περιοχή)

Τηλέφωνο:…………………………………………

Οργ. Θέση: ……………………………….………

Θέση Υπηρέτησης: ………………….……….

…………………………………..………….…………

Κλάδος:……………………………..……………..

Κάτοχος άλλου μεταπτυχιακού– Διδακτορικού

ΝΑΙ ΟΧΙ

Θέμα: «Συνάφεια Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης -Διδακτορικού Διπλώματος»

(Επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης)

Άγιος Νικόλαος, ……………………………....

(τόπος, ημερομηνία)

 **ΠΡΟΣ**

 ΤΟ Π.Υ.Σ.Π.Ε. ΛΑΣΙΘΙΟΥ

Παρακαλώ να γνωμοδοτήσετε για τη συνάφεια του περιεχομένου του Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης – Διδακτορικού Διπλώματος ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

του Πανεπιστημίου …………………..………….

………………………………………………………….….

με το αντικείμενο απασχόλησής μου, σύμφωνα με το Ν.3205/03.

Συνοδευτικά υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

□ Μεταπτυχιακό Δίπλωμα

□ Διδακτορικό Δίπλωμα

□ Μετάφραση τίτλου

□ Αναγνώριση ΔΟΑΤΑΠ

Αριθμός συνημμένων που υποβάλλονται: ……

Επίσης, με την **παρούσα δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει των συνεπειών** των διατάξεων της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986 ότι το Μεταπτυχιακό /Διδακτορικό Δίπλωμα που καταθέτω είναι γνήσιο.

 Ο/η Αιτών/ούσα