# **ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:

Δ/νση οικίας:

(Οδός- Αριθμός- Ταχ. Κώδικας- Περιοχή)

Τηλέφωνο:

E-mail:

Κάτοχος άλλου μεταπτυχιακού– Διδακτορικού

ΝΑΙ ΟΧΙ

Οργ. Θέση:

Θέση Υπηρέτησης:

Κλάδος:

Θέμα: «Συνάφεια Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης -Διδακτορικού Διπλώματος»

Θεσσαλονίκη, …………………………….

 **ΠΡΟΣ**

Δ. Δ. Ε. ΔΥΤΙΚΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

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.

1……………………………………………………

2……………………………………………………

3……………………………………………………

…… Αιτ……