**ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο: ………………………………………………………….

Όνομα:………………………………………………………………

Πατρώνυμο:……………………………………………………..

ΑΦΜ:………………………………………………………………..

Δ/νση κατοικίας:……………………………………………….

…………………………………………………………………………..

Τηλέφωνα:………………………………………………………..

…………………………………………………………………………..

E-mail :……………………………………………………………….

Ειδικότητα:………………………………………………………..

Πρόγραμμα πρόσληψης: ………………………………….

…………………………………………………………………………..

Κάτοχος άλλου Μεταπτυχιακού – Διδακτορικού:

ΝΑΙ ΟΧΙ

**ΘΕΜΑ**: «Αναγνώριση για συνάφεια Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης / Διδακτορικού Διπλώματος **για μισθολογική εξέλιξη**»

Θεσσαλονίκη, ……../………/20……..ΠΡΟΣ

**ΠΥΣΔΕ**

**ΔΔΕ ΔΥΤΙΚΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

Παρακαλώ να αναγνωρίσετε τη συνάφεια του Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης / Διδακτορικού Διπλώματός μου, ……………….

…………………………………………………………………….

……………………………………………………………………..

…………………………………………………………………..,

του Πανεπιστημίου………………………………………

…………………………………………………………………….,

με το αντικείμενο απασχόλησής μου, σύμφωνα με το ν.4354/2015, για τη μισθολογική μου εξέλιξη.

Συνοδευτικά υποβάλλω όλα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

1. ………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………….

……… Αιτ………..