|  |  |
| --- | --- |
| **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……….. |