# **ΑΙΤΗΣΗ**

Επώνυμο: …………………………….

Όνομα: ……………………………….

Πατρώνυμο: ……………………..

Δ/νση οικίας: …………………………...

(Οδός- Αριθμός- Ταχ.Κώδικας-Περιοχή

Τηλέφωνο: ………………………….

Κάτοχος άλλου μεταπτυχιακού– Διδακτορικού

ΝΑΙ ΟΧΙ

Οργ. Θέση: …………………….

Θέση Υπηρέτησης: …………………...

Κλάδος: ……………………..

Θέμα: «Συνάφεια Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης -Διδακτορικού Διπλώματος»

Ελευσίνα, ……/……/20……

(τόπος, ημερομηνία)

 **ΠΡΟΣ:**

 **ΤΟ Π.Υ.Σ.Π.Ε. ΔΥΤ. ΑΤΤΙΚΗΣ**

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.

…… Αιτ……