|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**Επώνυμο: …………………………………………………….Όνομα: ………………………………………………………..Πατρώνυμο: ………………………………………………..ΑΦΜ: …………………………………………………………..Δ/νση οικίας: ……………………………………………….Ταχ. Κώδικας : ……………………………………………..Περιοχή: ………………………………………………………Τηλ. σταθερό: ……………………………………………..Τηλ. Κινητό: …………………………………………………Mail: ……………………………………………………………Κάτοχος άλλου Μεταπτυχιακού / ΔιδακτορικούΝΑΙ……. ΟΧΙ……..Κλάδος: ……………………………………………………….**Θέμα: «Συνάφεια Μεταπτυχιακού Διπλώματος Ειδίκευσης / Διδακτορικού Διπλώματος».**Ν. Σμύρνη, ……………………………… | **ΠΡΟΣ**Π.Υ.Σ.Δ.Ε. Δ΄ ΑΘΗΝΑΣΠαρακαλώ 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………. |