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