# **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 ΜεταπτυχιακούΔιπλώματος Ειδίκευσης -Διδακτορικού Διπλώματος»

Ερμούπολη, …………..

(τόπος, ημερομηνία)**ΠΡΟΣ**

Π.Υ.Σ.Δ.Ε. ΚΥΚΛΑΔΩΝ

Παρακαλώ να γνωμοδοτήσετε για τη συνάφεια του περιεχομένου του ΜεταπτυχιακούΔιπλώματος Ειδίκευσης – Διδακτορικού Διπλώματος ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

του Πανεπιστημίου ………………………….

………………………………………………………….

με το αντικείμενο απασχόλησής μου, σύμφωνα με το Ν.4354/2015.

Συνοδευτικά υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

…… Αιτ……