|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗΣ ΣΥΝΑΦΕΙΑΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ/ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΥ ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΥ **(ΓΙΑ ΜΙΣΘΟΛΟΓΙΚΗ ΕΞΕΛΙΞΗ)**  **Επώνυμο*:*** ………………………………………….…..……….  **Όνομα *:*** ……………………...………………….…..……….….  Πατρώνυμο: ……………………………….………..………….  Κλάδος: ……….…………………………………….…..……….  ΣΜΕΑΕ/ΣΧ.ΜΟΝΑΔΑ υπηρέτησης ως αναπληρωτής/τρια:  …………………………………………………………….…………  Τηλέφωνο*:* ………………………………….………………….  Email:………………………..……………………………………  **Συνημμένα υποβάλλονται:**  **Αντίγραφο τίτλου σπουδών,**  **Αναλυτική βαθμολογία,**  **Αναγνώριση ΔΟΑΤΑΠ (σε περίπτωση τίτλου που προέρχεται από το εξωτερικό)**  **ΘΕΜΑ**: **«Αίτηση αναγνώρισης συνάφειας μεταπτυχιακού/διδακτορικού τίτλου για μισθολογική εξέλιξη»**  Πύργος, …………………………………….………… |  | |  | | --- | |  | | **Προς :**  **ΠΥΣΠΕ ΗΛΕΙΑΣ**  **(μέσω της σχ. μονάδας)** | | Παρακαλώ να αναγνωρίσετε τον παρακάτω μεταπτυχιακό/διδακτορικό τίτλο για μισθολογική εξέλιξη, σύμφωνα με τον Ν.4354/2015 (ΦΕΚ176/τ.Α΄/16-12-2015).  Συνημμένα υποβάλλω τα κάτωθι δικαιολογητικά σε ευκρινή φωτοαντίγραφα: | |  | | 1………………………………………………………………………………… | |  | | 2…………………………………………………………………………………. | |  | | 3…………………………………………………………………………………. | |  | | 4……………………………………………………………………………….. | |  | | 5………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………..  Ο/Η αιτών/ούσα  Υπογραφή | |  | |  | |  | |  | |  | |