|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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/ούσαΟνοματεπώνυμο και Υπογραφή |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 |