Ημερομηνία : ……….……….…../……../……….

Αρ.Πρωτ. : …………….…………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**Της/του ….……………………………………………του …….……………………………,  προσωρινής/νού αναπληρώτριας/τή Εκπ/κού κλάδου……………………………………του Δημοτικού Σχολείου/Νηπιαγωγείου …………………….…………………………………….. . |  **ΠΡΟΣ:** Την κα **Διευθύντρια** **Δ/νσης Π. Ε. Φωκίδας**   μέσω του ……………………………………………… Παρακαλώ να αναγνωρίσετε τη **συνάφεια** του **μεταπτυχιακού** τίτλου σπουδών που επισυνάπτω, με την ειδικότητά μου. |
| ΘΕΜΑ: «Αναγνώριση Συνάφειας  Μεταπτυχιακού Τίτλου Σπουδών».……………., …………. Σεπτεμβρίου 2020 | Η/Ο Αιτούσα/ων ………………………….  |