|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Επώνυμο:  Όνομα:  Πατρώνυμο:  Δ/νση Κατοικίας  (Οδός – Αριθμός – Ταχ. Κώδικας - Περιοχή):  Τηλέφωνο:  Οργανική Θέση:  Θέση που υπηρετεί:  Κλάδος:  **ΘΕΜΑ: «ΣΥΝΑΦΕΙΑ**  **ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ»** | **ΠΡΟΣ**  **ΤΟ Π.Υ.Σ.Π.Ε. ΑΧΑΪΑΣ**  Παρακαλώ να γνωμοδοτήσετε για τη συνάφεια του περιεχομένου του αδιάσπαστου τίτλου σπουδών μεταπτυχιακού επιπέδου (Integrated master) στ…………………..………………………………………………..…  ……………………………………………………………………..……  ……………………………………………………………………..……  ……………………………………………………………………..……  του Πανεπιστημίου………………………………………..….  …………………………………………………………..………….....  με το αντικείμενο απασχόλησής μου, σύμφωνα με το άρθρο 46 του Ν.4485/2017.  Αριθμός ΦΕΚ Διαπιστωτικής Απόφασης:  …………………………………………………………………………………  Αριθμός πρωτ. Διαπιστωτικής Απόφασης:  ………………………………………………………………………………..  Συνοδευτικά υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά. |
| **Πάτρα, …../…../202…** | **………Αιτ…………** |