|  |  |
| --- | --- |
| **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…………** |