|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Επώνυμο:  Όνομα:  Πατρώνυμο:  Δ/νση Κατοικίας  (Οδός – Αριθμός – Ταχ. Κώδικας - Περιοχή):  Τηλέφωνο:  e-mail:  Οργανική Θέση:  Θέση που υπηρετώ:  Κλάδος:  **ΘΕΜΑ: «ΣΥΝΑΦΕΙΑ**  **ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ»** | **ΠΡΟΣ**  **ΤΟ Π.Υ.Σ.Δ.Ε. ΑΧΑΪΑΣ**  Παρακαλώ να γνωμοδοτήσετε για τη συνάφεια του περιεχομένου του Μεταπτυχιακού-Διδακτορικού Διπλώματος Ειδίκευσης στ…………………..………………………………………………..…  ……………………………………………………………………..……  ……………………………………………………………………..……  ……………………………………………………………………..……  του Πανεπιστημίου………………………………………..….  …………………………………………………………..………….....  με το αντικείμενο απασχόλησής μου, σύμφωνα με το άρθρο 9 του Ν.4354/2015.  Συνοδευτικά υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά. |
| **Πάτρα, …../…../202…** | **………Αιτ…………** |