

ΑΙΤΗΣΗ

Προς

ΠΥΣΔΕ Ημαθίας

Αποστολή αίτησης και

δικαιολογητικών στο: mail@dide.ima.sch.gr (σε μορφή pdf)

Επώνυμο:

Όνομα :

Πατρώνυμο:

Κλάδος:

Σχολείο/α υπηρετήσης ως αναπληρωτής/τρια:

Σχέση εργασίας (πλήρους ή μειωμένου ωραρίου)

Σχολείο/α υπηρετήσης (για μόνιμο εκπαιδευτικό):

Α.Μ. Μόνιμου εκπαιδευτικού:

Δ/ση Επικοινωνίας (οδός, αριθ., ΤΚ, Πόλη):

.....

.....

Τηλέφωνο:

Email:

Απαιτούμενα δικαιολογητικά:

1. Η παρούσα αίτηση
2. Ευκρινές φωτοαντίγραφο του πτυχίου.
2. Αναλυτική βαθμολογία, από την οποία να προκύπτει η εκπόνηση πτυχιακής ή διπλωματικής εργασίας, διάρκειας τουλάχιστον ενός 1 ακαδημαϊκού εξαμήνου.
3. Το ΦΕΚ και ο αριθμός πρωτοκόλλου της σχετικής διαπιστωτικής απόφασης του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων για την υπαγωγή του οικείου Τμήματος Α.Ε.Ι στις διατάξεις του άρθρου 46, παρ.2 του ν. 4485/2017 (ΦΕΚ 114/ Α')

Σχετικές νομοθετικές διατάξεις:

- Εγκύκλιος αριθ. 209892/Ε3/5-12-18 (ΑΔΑ: 7ΜΧΗ4653ΠΣ-Χ1Μ)
- Ν. 4485/17, άρθρο 46, παρ. 1 και 2
- Γνωμοδότηση αριθ. 174/18 ΝΣΚ

Σημειώσεις/παρατηρήσεις:

- Η απόφαση εκδίδεται με ισχύ από την ημερομηνία της αίτησης και την υποβολή όλων των απαιτούμενων δικαιολογητικών
- Η αναγνώριση δεν επιφέρει μισθολογικές μεταβολές.

ΘΕΜΑ: «Αίτηση για βαθμολογική αναγνώριση ενιαίου και αδιάσπαστου τίτλου σπουδών μεταπτυχιακού επιπέδου (Integrated Master)»

Παρακαλώ να μου αναγνωρίσετε το πτυχίο μου ως ενιαίο και αδιάσπαστο τίτλο σπουδών μεταπτυχιακού επιπέδου (Integrated Master), για τη μείωση κατά ένα έτος του χρόνου της βαθμολογικής προαγωγής μου.

Εκπαιδευτικό ίδρυμα:

Σχολή:

Τμήμα:

ΦΕΚ διαπιστωτικής απόφασης

ΥΠΑΙΘ:

Αριθ. πρωτοκόλλου διαπιστωτικής

απόφασης ΥΠΑΙΘ:

Σε περίπτωση που δεν είναι δυνατόν να υπογραφεί η αίτηση στο παρόν έντυπο, μπορεί να γίνει μέσω της ιστοσελίδας www.gov.gr επιλέγοντας το κείμενο της Υπεύθυνης Δήλωσης και στέλνοντας την παρούσα αίτηση σε μορφή pdf με ψηφιακή υπογραφή.

Βέροια,/...../20

Ο/η αιτών/ούσα

(υπογραφή)