

ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΙΑΣ ΒΑΘΜΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ :
ΟΝΟΜΑ :
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ :
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ :
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

Α.Δ.Τ. ٢ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ ٢ ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ٢
ΑΡΙΘΜΟΣ :
ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ :
ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ :

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :
.....
ΠΟΛΗ :
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ :
ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ

Πράξη αναγνώρισης Τίτλ.....

Άλλα δικαιολογητικά

.....
.....
.....
.....

Η βεβαίωση παραλαμβάνεται από τον ενδιαφερόμενο (ή τον εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπό του) από το αρμόδιο γραφείο του ΔΟΑΤΑΠ.

ΠΡΟΣ

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Διεπιστημονικού Οργανισμού Αναγνώρισης Τίτλων Ακαδημαϊκών και Πληροφόρησης.

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε **βεβαίωση αντιστοιχίας βαθμού του τίτλου σπουδών**

.....
.....
(Συμπληρώνεται ο τίτλος που έχει απονεμηθεί από το αλλοδαπό ίδρυμα)

(κλάδος)

(Ίδρυμα).....

.....
ως προς τη βαθμολογική κλίμακα των Ελληνικών Α.Ε.Ι. σύμφωνα με το άρθρο 4 του Νόμου 3328/2005 και τις διατάξεις του άρθρου 3 παρ.14 του Νόμου 2527/97 και του άρθρου 20 του Νόμου 2738/99.

Τα παραπάνω δεν χρειάζεται να συμπληρωθούν εφόσον επισυνάπτεται η πράξη αναγνώρισης.

Η βεβαίωση αντιστοιχίας βαθμού χορηγείται μετά την αναγνώριση της ισοτιμίας του τίτλου σπουδών. Σε περίπτωση χρέωσης μαθημάτων για την αντιστοιχία, η βεβαίωση θα χορηγείται μετά την επιτυχή εξέταση στα μαθήματα αυτά.

Επιθυμώ να ενημέρωθώ με e-mail ή SMS :

E-mail :

SMS στον αριθμό : 6 9.....

ΑΘΗΝΑ,

Ο / Η αιτ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ