



ΑΙΤΗΣΗ ΟΜΟΤΑΓΟΥΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ		ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ	
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ		ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ	
ΠΟΛΗ		ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ	
ΚΙΝΗΤΟ		EMAIL	
ΑΦΜ		ΔΟΥ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		Α.Δ.Τ. <input type="checkbox"/>	ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ <input type="checkbox"/>
ΑΡΙΘΜΟΣ		ΗΜΕΡ. ΕΚΔΟΣΗΣ	
ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ			
ΙΔΡΥΜΑ ΠΡΟΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ			
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ		ΧΩΡΑ	
ΣΧΟΛΗ/ΤΜΗΜΑ			
ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΣ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ			
ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ			
ΔΙΑΡΚΕΙΑ (χρόνια)	CREDITS		
ΤΥΠΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ	ΤΑΚΤΙΚΗ ΦΟΙΤΗΣΗ <input type="checkbox"/>	ΜΕΡΙΚΗΣ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ <input type="checkbox"/>	ΕΞ ΑΠΟΣΤΑΣΕΩΣ <input type="checkbox"/>
ΑΙΤΗΜΑ			
Να εγκρίνετε τις απαραίτητες ενέργειες για την αναγνώριση του		Ομοταγούς του παραπάνω ιδρύματος	<input type="checkbox"/>
		ισοτιμίας του παραπάνω τίτλου σπουδών	<input type="checkbox"/>
ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ			
ΠΑΡΑΒΟΛΟ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ΕΚΚΡΕΜΟΤΗΤΕΣ:
ΟΔΗΓΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

___/___/201