|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ **Επώνυμο*:*** ……………………………………….…..…..…….  **Όνομα *:*** …………………...………………….…...……….….  **Πατρώνυμο**: …………………………….………..………….  **Κλάδος**: .….…………………………………….…..………….  Δ/νση 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**. To 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. |  | **Προς**  **ΠΥΣΕΕΠ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**  **(μέσω της ΔΔΕ Ημαθίας)**  Αποστολή αίτησης και  δικαιολογητικών στο: [mail@dide.ima.sch.gr](mailto:mail@dide.ima.sch.gr) (σε μορφή pdf)  **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](http://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) |