|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΑΡ. ΠΡΩΤ. | : |  |
| ΗΜΕΡ/ΝΙΑ | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** | **:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ** | **:** |  | **Α.Μ.** | **:** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ** | **:** |  | **E-MAIL ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ** | **:** |  |
|  |  |  |
| **ΘΕΜΑ** | **:** | **ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ / ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΙΣΗ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ**  |
| **Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την αναγνώριση / αντιστοίχιση των μαθημάτων μου από το Τμήμα που έχω φοιτήσει ή αποφοιτήσει, με τα μαθήματα του Τμήματος Αγωγής και Φροντίδας στην Πρώιμη Παιδική ηλικία όπου και φοιτώ, σύμφωνα με τον επισυναπτόμενο πίνακα και τα παρακάτω δικαιολογητικά:**1. ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ ΑΠΟ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟ ΤΜΗΜΑ
2. ΠΕΡΙΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ ΠΟΥ ΑΙΤΟΥΜΑΙ ΓΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ
3. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΠΤΥΧΙΟΥ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ (ΑΠΟΦΟΙΤΟΥ)
4. ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ EXCEL, ΜΑΘΗΜΑΤΩΝ ΓΙΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ / ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΗΣΗ
 |
| Ο/Η Αιτών/ούσα |
|  |
| (υπογραφή) |
|  |