|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| ΑΙΤΗΣΗ «Αλλαγής Επιβλέποντος/Μέλους τριμελούς επιτροπής διπλωματικής εργασίας»  **ΕΠΩΝΥΜΟ :**  **ΟΝΟΜΑ :**  **ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ** : | **ΠΡΟΣ:**  **ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ**  **ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**  **ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ**  **«ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ» - “PUBLIC HEALTH”** |
| Παρακαλώ να εγκρίνετε την αίτησή μου για αλλαγή του Επιβλέποντος/μέλους της τριμελούς επιτροπής, κ.……………………………………………...………  ……………………………………………………….  Ως νέος/νέο Επιβλέπων/μέλος της τριμελούς επιτροπής προτείνεται ο/η κ.  ……………………………………………………..  ……………………………………………………….  ……………………………………………………….  ……………………………………………………….  ……………………………………………………….  ……………………………………………………….  **Ο/Η Δηλών/-ούσα** | Υπογραφή Επιβλέποντα    (ΟΝΟΜΑ - ΤΙΤΛΟΣ)  Τα μέλη της τριμελούς επιτροπής της διπλωματικής εργασίας:  1……………………………………………….  ………………………………………………..  ………………………………………………..  2………………………………………………  ………………………………………………..  ………………………………………………..  3…………………………………………….  ………………………………………………. |