|  |
| --- |
|  |
| 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…………………………………………….………………………………………………. |