«ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ»

**ΑΙΤΗΣΗ**

Παρακαλώ, να δεχθείτε την αίτηση για υποστήριξη της διπλωματικής εργασίας μου, στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (Π.Μ.Σ.) **«ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ».**

*\* Σε περίπτωση που έχετε υποβάλλει περίληψη εργασίας προς ανακοίνωση σε ελληνικό ή διεθνές συνέδριο ή άρθρο προς δημοσίευση σε ελληνικό ή διεθνές περιοδικό με βάση τα αποτελέσματα της ΜΔΕ σας, καλείστε να επισυνάψετε το αποδεικτικό υποβολής μαζί με την περίληψη ή το άρθρο της εργασίας σας.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο:** |  |
| **Email:** |  |
| **Τίτλος Διπλωματικής εργασίας** |  |
| **Υπογραφή επιβλέποντα Διπλωματικής** **(ενήμερος για την υποστήριξη)** |  |
| **Τριμελής επιτροπή** |  |
|  |
|  |
| **Διάρκεια παράτασης** |  |
| **Ημερομηνία παρουσίασης** |  |

Ο/Η Αιτών/ούσα