ΣΧΟΛΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΟΤΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Πανεπιστημιούπολη Αθηνών:  |  |  |
|  |  |  |
| Τηλ. +30 2132010215 |  |  |
|  |  | Αρ. Πρωτ.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ημερομηνία:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ΥΠΟΜΝΗΜΑ- ΕΤΗΣΙΑ ΕΚΘΕΣΗ ΠΡΟΟΔΟΥ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΔΙΔΑΚΤΟΡΑ**

**για το Ακαδημαϊκό Έτος ……….**

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| ONOMA:……………………………………………. | ΕΠΩΝΥΜΟ:………………………………………..…………………... |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:………………………………………………………………………….…….………………. |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ:…………………………………………………………………………................................ |
| KATOIKIA - ΟΔΟΣ:…………………………………………………………………… | ΑΡΙΘΜΟΣ:.………….…………… |
| ΠΟΛΗ / ΠΕΡΙΟΧΗ:…………………………………………………………….………. | Τ.Κ.:………….……….…..………. |
| ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:……………………………………….. | ΤΗΛ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ:………………………………...………… |
| ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.:…………………………………………… | E-mail:………………………………..................................... |

 **ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΙΒΗΣ :**

«………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………..»

 **ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ- ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΕΙΣ :**

…………………………………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΟ ΕΡΓΟ**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα Ο/Η Επιβλέπων/ Επιβλέπουσα Καθηγητής/ Καθηγήτρια

 …………………………… ………………………………………………………….

*(συμπληρώνεται από την Τριμελή Συμβουλευτική Επιτροπή)*

Ημερομηνία παρουσίασης: ……/……./……..

Η πρόοδος κρίνεται: ……………………………………

Σχόλια: ........…….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Τα μέλη της Tριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής

1.

2.

3.