

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.