|  |
| --- |
| **EBLHMA.pngΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ****ΣΧΟΛΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ****ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΟΤΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**Ημερομηνία: ………………………… Αρ. Πρωτ. : .……………………..... [Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία] **Προς:** **………………………………………………** **………………………………………………** **………………………………………………** |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΚΠΟΝΗΣΗΣ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΙΒΗΣ**

Βεβαιώνεται ότι όπως προκύπτει από τα τηρούμενα αρχεία του Τμήματος, ο/η:

|  |
| --- |
|  ΕΠΩΝΥΜΟ : ……………………………………………………….. |
|  ΟΝΟΜΑ: ……………………………………………………………… |
|  ΠΑΤΡΟΝΥΜΟ:……………………………………………………… |
|  ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ Υ.Δ.: ..…………………………………. |
|  ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ: ……………………. |

Είναι Υποψήφιος/α Διδάκτορας του Τμήματος ……………..…………………………………………………… της Σχολής ……..…………..………………………………………………..του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, με απόφαση της υπ΄αριθμ. ………… Συνέλευσης, το ακαδημαϊκό έτος …………..-……………..

**Τα Μέλη Τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής (Τ.Σ.Ε.) είναι τα κατωτέρω:**

*(Όνομα, Επώνυμο, Βαθμίδα, Ίδρυμα-Τμήμα/αν είναι διαφορετικά των ΠαΔΑ*

|  |  |
| --- | --- |
| **Α. Επιβλέπων/ουσα:** **(Μέλος Α΄)**  | Όνομα:……………………………………… Επώνυμο:…………………………………………………Βαθμίδα:………………………………….. Ίδρυμα: …………………………………………………….Σχολή……………………………………….. Τμήμα:…………………………………………………….. |
| **B. Μέλος Β΄:**  | Όνομα:……………………………………… Επώνυμο:…………………………………………………Βαθμίδα:………………………………….. Ίδρυμα: …………………………………………………….Σχολή……………………………………….. Τμήμα:…………………………………………………….. |
| **Γ. Μέλος Γ΄:**  | Όνομα:……………………………………… Επώνυμο:…………………………………………………Βαθμίδα:………………………………….. Ίδρυμα: …………………………………………………….Σχολή……………………………………….. Τμήμα:…………………………………………………….. |

Η διδακτορική του/της διατριβή εκπονείται με θέμα: «……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….»

Η βεβαίωση αυτή χορηγείται για κάθε νόμιμη χρήση.

**Ο/Η Προϊστάμενος/η της Γραμματείας του Τμήματος……………………………**

**………………………………………………**

 **(Ονοματεπώνυμο & Yπογραφή)**