****

|  |
| --- |
| Ημερομηνία: ………………………… Αρ. Πρωτ. : …………………………. [Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία]**Προς:****Γραμματεία Τμήματος Δημόσιας & Κοινοτικής Υγείας** **Σχολή Δημόσιας Υγείας**  **Εισηγητική Έκθεση**  **προς τη Συνέλευση του Τμήματος**  |

# **ΕΙΣΗΓΗΣΗ**

# **Τριμελούς Επιτροπής Αξιολόγησης για την αίτηση εκπόνησης Διδακτορικής Διατριβής του Υ. Δ.**

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΔΙΔΑΚΤΟΡΑ:**

**Προτεινόμενο Επιβλέπων μέλος ΔΕΠ:** ……………………………………………………………………………………………….

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

**1ο Μέλος Τριμελούς Επιτροπής Αξιολόγησης:** ……………………………………………………………………………………

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

**2ο Μέλος Τριμελούς Επιτροπής Αξιολόγησης:** ………………………………………………………………………………..

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

**3ο Μέλος Τριμελούς Επιτροπής Αξιολόγησης:** ………………………………………………………………………………..

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

**Τίτλος Διδακτορικής Διατριβής:** ……………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

**Εισηγητική Έκθεση Αξιολόγησης:** …………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

***1ο Μέλος Τριμελούς Επιτροπής Αξιολόγησης:………………………………………………………………………………….***

(Υπογραφή)

***2ο Μέλος Τριμελούς Επιτροπής Αξιολόγησης:* …………………**

(Υπογραφή)

***3ο Μέλος Τριμελούς Επιτροπής Αξιολόγησης:*………………………………………………………………………………….**

(Υπογραφή)

**Ημερομηνία: ……/……/………**

**Ο/Η Αιτών/Αιτούσα**

**………………………………………………**

 **(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)**