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

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΕΡΑΤΩΣΗΣ ΜΕΤΑΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ**

Ο/Η κ. ……………………………………………………. του (όνομα πατρός)…………………………………. από (τόπος καταγωγής)………………………………….., Διδάκτορας του Τμήματος ……………………….…………………………., της Σχολής ……………………………………………………………………. του Πανεπιστημίου ……………………...…………………., ο οποίος υποστήριξε διδακτορική διατριβή με θέμα: «………………………………………………………………………», πραγματοποίησε Μεταδιδακτορική Έρευνα στο Τμήμα ……….……………………………………… της Σχολής ………………………………………………………………………. του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής την περίοδο από …. /…../….. μέχρι …. /…../….. .

Η έρευνα εκπονήθηκε στο γνωστικό αντικείμενο «……………………………………………………………….» με επιβλέποντα/ουσα τον/την κ./κα …………………………………………………*(Όνομα, Επώνυμο, Βαθμίδα, Τμήμα-Σχολή- Ίδρυμα)*

Η περάτωση της Μεταδιδακτορικής Έρευνας πιστοποιήθηκε κατά την υπ΄αριθμ. ………….….. Συνεδρίαση της Συνέλευσης του Τμήματος ………………………. την …. /…../….. .

Η βεβαίωση αυτή χορηγείται για κάθε νόμιμη χρήση.

**Ο/Η Πρόεδρος του Τμήματος**

**………………………………………………**

**(Ονοματεπώνυμο & Yπογραφή)**