

Ημερομηνία: …/…/…

**Αίτηση εκπόνησης Προπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας (Π.Δ.Ε.)**

**Προς Τομέα: ….**

**Στοιχεία φοιτητή/τριας**

ΟΝΟΜΑ:…………………………………………………………………………………

ΕΠΩΝΥΜΟ: ……………………………………………………………………………..

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ: …………………………………………………………………..

ΕΞΑΜΗΝΟ ΦΟΙΤΗΤΗΣ: ………………………………………………………………….

ΑΚΑΔΗΜΑΙΚΟ ΕΤΟΣ: ……………………………………………………………………

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την αίτησή μου για εκπόνηση διπλωματικής εργασίας με:

**ΕΠΟΠΤΕΥΟΝ ΜΕΛΟΣ Δ.Ε.Π.**

* (Ονοματεπώνυμο επιβλέποντα, Βαθμίδα, Τομέας)

**ΜΕΛΗ ΤΡΙΜΕΛΟΥΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ**

* (Ονοματεπώνυμο μέλους ή συνεπιβλέπων μέλος1, Βαθμίδα, Τομέας)
* (Ονοματεπώνυμο μέλους, Βαθμίδα, Τομέας)

1 Δίνεται η δυνατότητα συνεπίβλεψης της Π.Δ.Ε. με τη συμμετοχή (α) μέλους Δ.Ε.Π. ή Ε.ΔΙ.Π. (κατόχου διδακτορικού διπλώματος) του οικείου ή άλλου Τομέα του Τμήματος, (β) ερευνητών/τριών συνεργαζόμενων Ιδρυμάτων και (γ) μελών ΔΕΠ άλλων Πανεπιστημιακών Τμημάτων, εφόσον το απαιτεί το προτεινόμενο θέμα της Π.Δ.Ε., υπό την προϋπόθεση ότι τα μέλη της κατηγορίας (β) και (γ) διδάσκουν στο ΠΠΣ του Τμήματος Βιολογίας. Σε περίπτωση συνεπίβλεψης, οι δύο συνεπιβλέποντες ορίζονται αυτομάτως ως μέλη της Τ.Ε.Ε.

και τίτλο «Ελληνικός τίτλος/ Αγγλικός τίτλος»

………………………………………………………………………………/…………………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **Η/Ο ΑΙΤΟΥΣΑ/ΩΝ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΩΣ ΔΗΛΟΥΣΑ/ΩΝ** | **Ο/Η ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ/ΣΑ** |
| Ονοματεπώνυμο | ΟνοματεπώνυμοΕγκρίνεται: ΝΑΙ/ΟΧΙ |
| Υπογραφή | Υπογραφή |