



ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΚΑΔ. & ΔΙΟΙΚ. ΥΠΟΘΕΣΩΝ
Δ/ΝΣΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΩΝ & ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΩΝ ΔΟΜΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΒΙΟΛΟΓΙΑΣ, 265 04 ΠΑΤΡΑ
Τηλ.: 2610 969201 – 205
e-mail: grambio@upatras.gr
Ιστοσελίδα Τμήματος: www.biology.upatras.gr



Ημερομηνία: .../.../...

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

Προς Τομέα:

Στοιχεία φοιτητή/τριας

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:

ΕΞΑΜΗΝΟ ΦΟΙΤΗΤΗΣ:

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ 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 συνεπιβλεψης 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 συνεπιβλεψης, 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	Ονοματεπώνυμο
	Εγκρίνεται: ΝΑΙ/ΟΧΙ
Υπογραφή	Υπογραφή