ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Τμήμα Φυσικοθεραπείας

Ημερομηνία: ……

Αρ. Πρωτ.: …….

[Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία]

Προς: Τμήμα Φυσικοθεραπείας

ΑΙΤΗΣΗ

ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΟΣ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΙΒΗΣ

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Ονοματεπώνυμο υποψήφιου διδάκτορα : ……

Ονοματεπώνυμο Πατέρα: ……..

Ονοματεπώνυμο Μητέρας: ……

Α.Μ. υποψήφιου διδάκτορα : …….

Εισηγητής/τρια: ……

1ο Μέλος Τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής: ……

2ο Μέλος Τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής: …….

Ημερομηνία αποδοχής αίτησης από τη Συνέλευση του Τμήματος: ……

Πράξη Συνέλευσης: …….

Ημερομηνία ορισμού 3μελούς συμβουλευτικής επιτροπής & θέματος ……

Ημερομηνία κατάθεσης της προηγούμενης έκθεσης προόδου: ……

Τίτλος Διδακτορικής Διατριβής

……
….……
..... ……

Παρακαλούμε για την αντικατάσταση του/της κ.
……
ως επιβλέποντα/ουσας της Διδακτορικής Διατριβής του/της υποψήφιου/ας διδάκτορα
……..
…….….
με τίτλο:
…….……
……
…….……
……
.. λόγω
…….. και
την ανάθεση της επίβλεψής της στον/στην κ. …..……..
.

Ο/Η επιβλέποντας/ουσα

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή
νέου/ας επιβλέποντα/ουσας)

Ο/Η υποψήφιος/α διδάκτορας

(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)