

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**

**ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ**

**Διεύθυνση: Περιοχή ΚΕΠΤΣΕ, Τ.Κ. 50200 ΠΤΟΛΕΜΑΙΔΑ**

**Τηλ.: 2461068050, -53**

**E-mail:** **mw@uowm.gr****, URL: https://mw.uowm.gr/**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ****ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………..…….…………….....................****ΟΝΟΜΑ: …………………………….……………………………………****ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:…………….………………………………………****ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:………….……….………………………………****ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ………………………………………………….****ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: …………………………….....................****ΑΡ. ΑΣΤ.ΤΑΥΤΟΤ./ΔΙΑΒΑΤ.:……………………………………….****ΑΜΚΑ: ………………………………………………………………………..****ΑΦΜ: ………………………………………………………………………..****Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:****…………..……………………………………………………………………...****....………………………………………………………………………..……..****……………………………….………………………………………..…………****ΤΗΛΕΦΩΝΟ: …………..…..……………………………………………..****ΚΙΝΗΤΟ: …………………………………………………………………..…****E-mail: ………………..……………………………………….…………....****ΘΕΜΑ: «Έγκριση Υπομνήματος Διδακτορικής Διατριβής και ορισμός Τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής»** |  |    **ΠΡΟΣ:****Την Προσωρινή Συνέλευση του Τμήματος Μαιευτικής, Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας**Σας παρακαλώ να εγκρίνετε το υπόμνημα για την εκπόνηση Διδακτορικής Διατριβής με θέμα:«……………………………………………………………………….…………….…………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….……………………….……»Θέμα διατριβής στην αγγλική (υποχρεωτικά):«…………………………………………………….…………………………………….………………………………………………………………………………….………………………………………………..………………………………………………………....………..»Γλώσσα εκπόνησης και συγγραφής:……………………………….…………………………………………………………………με επιβλέπ..……. καθηγητ….... τ……...............................................………………………………………………………………………………………………….Γνωστικό Αντικείμενο:…………………………………………………………….………………………………………………..…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….και να ορίσετε τα δύο μέλη της συμβουλευτικής επιτροπής. Συνοδευτικά σας υποβάλλω:………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………….................................. **Πτολεμαΐδα, ….../….../…. 20………….****Ο/Η Αιτ…………** **(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)** |