**ΠΜΣ ΗΓΕΣΙΑ, ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ & ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΑΞΙΑΣ ΣΤΗΝ ΥΓΕΙΑ**

**ΔΗΛΩΣΗ ΘΕΜΑΤΟΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Μεταπτυχιακός φοιτητής/τρια** | | | |
| **Ονοματεπώνυμο: & Πατρώνυμο:** |  | **Α.Μ:** | **Ακαδημαϊκό Έτος:** |
| **Ειδίκευση:** |  | **Υπογραφή:** |  |
| **Τίτλος**  **διπλωματικής εργασίας:** | **Ελληνικά:** | **Αγγλικά:** | |
| **Επιβλέπων/ουσα** | | | |
| **Ονοματεπώνυμο** | | **Υπογραφή** | |
|  | |  | |
| **Μέλος τριμελούς επιτροπής** | | | |
| **Ονοματεπώνυμο** | | **Υπογραφή** | |
|  | |  | |
| **Μέλος τριμελούς επιτροπής** | | | |
| **Ονοματεπώνυμο** | | **Υπογραφή** | |
|  | |  | |

*(συμπληρώνονται από τη Γραμματεία)*

|  |  |
| --- | --- |
| Ημερομηνία έγκρισης  από τη Συντονιστική Επιτροπή: |  |
| Αρ.πρωτ.κατάθεσης:  Ημερομηνία κατάθεσης: |  |