**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: |  |