**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΑ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΙΒΗΣ**

###### Στοιχεία Επιβλέποντος μέλους ΔΕΠ:

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΒΑΘΜΙΔΑ** |  |
| **ΤΟΜΕΑΣ** |  |
| **ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ** |  |

Βεβαιώνω την πρόθεσή μου να αναλάβω την επίβλεψη του/της υποψήφιου/ας

|  |
| --- |
|  |

κατά την εκπόνηση της Διδακτορικής Διατριβής με θέμα:

|  |
| --- |
|  |

**Προτεινόμενα μέλη Τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΒΑΘΜΙΔΑ** |  |
| **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** |  |
| **ΤΜΗΜΑ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΒΑΘΜΙΔΑ** |  |
| **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** |  |
| **ΤΜΗΜΑ** |  |

Επίσης δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν έχω υπό την επίβλεψη μου περισσότερους από 3 υποψήφιους διδάκτορες, σύμφωνα με την παράγραφο α του άρθρου 5 του Κανονισμού Διδακτορικών Σπουδών του Τμήματος (ΦΕΚ 3526/τ.Β/20-9-2019).

Ηράκλειο, …………………………

Ο Επιβλέπων

………………………..