

## ΔΗΛΩΣΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ MASTER ΠΜΣ ΜΟΡΙΑΚΗ ΒΙΟΛΟΓΙΑ-ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ

Όνοματεπώνυμο Μ.Φ.: .....

Ημερομηνία :.....

Προς: 1) Την Επιτροπή Σπουδών του Π.Μ.Σ  
2) Γραμματεία Τμήματος Βιολογίας

Σας γνωστοποιώ ότι, αφού έλαβα υπόψη μου τον Κανονισμό του ΠΜΣ\*, πρόκειται να εκπονήσω την μεταπτυχιακή μου εργασία για την απόκτηση του Διπλώματος Μεταπτυχιακών Σπουδών στο εργαστήριο της/του κ.....

με θέμα: .....

.....

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε τα παρακάτω προτεινόμενα μέλη της Εξεταστικής Επιτροπής της μεταπτυχιακής μου εργασίας:

	Όνοματεπώνυμο	Ιδιότητα	Υπογραφή
Επιβλέπων/ουσα			
2 <sup>ος</sup> εξεταστής			
3 <sup>ος</sup> εξεταστής			

\* Ο Επιβλέπων πρέπει να είναι μέλος του Προγράμματος και δεν μπορεί να έχει περισσότερους από 2 Μ.Φ. από κάθε έτος εισακτέων στο εργαστήριό του.

Μέλη του προγράμματος δεν μπορούν να είναι εξεταστές σε περισσότερες από 3 Ε.Ε. ταυτόχρονα.

Υπογραφή Μετ. Φοιτητή

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

Υπογραφή Μετ. Φοιτητή