



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑΣ

Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών στη  
ΜΟΡΙΑΚΗ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΣΜΕΝΗ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΑ

**Προς την  
ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ**

Πανεπιστήμιο Αθηνών  
Ιατρική Σχολή  
115 27 Αθήνα  
Τηλ.: 7462592  
Fax.: 7462571  
Email:  
gaitanxe@hotmail.com

Παρακαλώ όπως ορίσετε τριμελή Εξεταστική Επιτροπή για την εκπόνηση Διπλωματικής Εργασίας με θέμα: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
με επιβλέποντα τον/την .....

Ο/Η Αιτών/ούσα

Όνομα:

(Υπογραφή)

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα.....συμφωνώ με τον ορισμό μου ως Επιβλέπωντος για την εκπόνηση Διπλωματικής Εργασίας του/της .....με το ανωτέρω θέμα και προτείνω τα ακόλουθα 2 μέλη για τη συμπλήρωση της Τριμελούς Επιτροπής:

ΙΔΙΟΤΗΤΑ-ΘΕΣΗ

1. ....
2. ....

Επισυνάπτεται το Ερευνητικό Πρωτόκολλο.

Όνοματεπώνυμο:

(Υπογραφή)