|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ** |
| **Θέμα**: Εγγραφή στο Πρόγραμμα Διδακτορικών Σπουδών του ΤΔΔ του ΠΘ. |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Πατρώνυμο: |  |
| Email: |  |
| Κινητό τηλέφωνο: |  |
| Σας παρακαλώ να εγκρίνετε την αποδοχή μου ως Υποψήφιου/ας Διδάκτορα στο ΤΔΔ τουΠανεπιστημίου Θεσσαλίας στο: |
|  |
| Χειμερινό Εξάμηνο  |  | Εαρινό Εξάμηνο |  |  |
|  |
| του Ακαδημαϊκού Έτους **20….. - 20…..** |
|  |
| Προτεινόμενος τίτλος της Διδακτορικής Διατριβής: |
|  **(Ελληνικά):** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  **(Αγγλικά):** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Προτεινόμενη γλώσσα εκπόνησης της Διδακτορικής Διατριβής: |
|  |
| Αγγλικά  |  | Ελληνικά |  |  |
|  |
| Προτεινόμενο μέλος Διδακτικού Ερευνητικού Προσωπικού (ΔΕΠ) του Τμήματος που θα επιβλέπει τη Διδακτορική Διατριβή, που έχει δικαίωμα επίβλεψης Διδακτορικής Διατριβής, σύμφωνα με όσα ορίζονται στο άρθρο 92 του Ν.4957/2022: |
|  |
|  |
|  |
|  |  | **Τρίκαλα, ….. / ….. / ……..****Ο Αιτών/ούσα** |