|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο** |  |
| **Βαθμίδα** |  |
| **Email** |  |
| **Τηλέφωνο** |  |
| **Σχολή ΠΚ** |  |

Προς:  **Γραφείο Erasmus+**

**(Διεθνής Kινητικότητα)**

**Υπόψη:** Παναγιώτη Παϊζάκη

Τηλ. 28210 37457

Χανιά ……/………/202………

**ΓΝΩΜΟΔΟΤΗΣΗ/ΕΓΚΡΙΣΗ – ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΑ[[1]](#footnote-1)\***

Ως επιβλέπων/ουσα της διπλωματικής εργασίας  / διδακτορικής διατριβής  του/της φοιτητή/τριας [**Ονοματεπώνυμο**]……………………………………………………………, εγγεγραμμένου/ης στον 1o  / 2o  / 3ο  κύκλοσπουδών (επιλέξτε με x τι ισχύει), εγκρίνω την εκπόνηση μέρους της εργασίας/διατριβής στο [**ονομασία Ιδρύματος/Χώρα**] κατά το [**χειμερινό / εαρινό**] εξάμηνο του ακαδημαϊκού έτους [**202.. – 202..**], στo πλαίσιo της **Διεθνούς κινητικότητας Erasmus+.**

Η εργασία/διατριβή έχει τίτλο:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Γνωστικό Αντικείμενο Σπουδών (ιδρύματος υποδοχής όπως ορίζεται στην προκήρυξη): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Συν-επιβλέπων της διατριβής στο Ίδρυμα υποδοχής έχει οριστεί (στοιχεία επικοινωνίας καθηγητή):

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο** |  |
| **Βαθμίδα** |  |
| **Email** |  |
| **Τηλέφωνο** |  |
| **Σχολή Ιδρύματος Υποδοχής** |  |

Βεβαιώνω επίσης, ότι το θέμα της διατριβής για την οποία έχω οριστεί επιβλέπων/ουσα έχει εγκριθεί στη [**αριθμός συνεδρίασης/ημερομηνία**] ………………………………………………………………… Γενική Συνέλευση της Σχολής.

Επιβλέπων/πουσα

[**Ονοματεπώνυμο/βαθμίδα**]

[**Υπογραφή**]

1. \* Σε περίπτωση που δεν έχει οριστεί επιβλέπων, τότε απαιτείται η σύμφωνη έγγραφη γνώμη του/της Διευθυντή/Διευθύντριας του Προγράμματος. [↑](#footnote-ref-1)