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

 Προς:  **Γραφείο Erasmus+**

 **Πολυτεχνείου Κρήτης**

 **(Διεθνής κινητικότητα)**

 **Υπόψη:** Μάρκου Ντουκάκη

 Τηλ. 28210 37023

 Χανιά ……/………/202………

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

Ως επιβλέπων/ουσα της [**διπλωματικής/μεταπτυχιακής/διδακτορικής**] διατριβής του/της φοιτητή/τριας [**Ονοματεπώνυμο**], εγγεγραμμένου/ης στον [**1ο/2ο/3ο**]σπουδών, εγκρίνω την εκπόνηση μέρους της διατριβής στο [**ονομασία Ιδρύματος/Χώρα**] κατά το [**χειμερινό / εαρινό**] εξάμηνο του ακαδημαϊκού έτους [**202 .. – 202** **..**], στα πλαίσια του προγράμματος της διεθνούς κινητικότητας.

Η διατριβή έχει τίτλο: ……………………………………………………………………………………………………………………….

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

Τη (συν) επίβλεψη της διατριβής στο Ίδρυμα υποδοχής θα αναλάβει ο/η [ιδιότητα/ονοματεπώνυμο] με στοιχεία επικοινωνίας [email, τηλέφωνο]………………………………………….

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

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)