|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 του  Πανεπιστημίου 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** | | |