

(Πρόγραμμα Σπουδών Τμήματος Ιατρικών εργαστηρίων

Πρώην ΤΕΙ Θεσσαλίας)

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ**

**ΝΕΕΣ ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΕΝΑΡΞΗ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

**Νέες αιτήσεις** για ορισμό θέματος πτυχιακής εργασίας και επιβλέποντα καθηγητή θα γίνονται από 10-02-2020 εως και 26-02-2020.

Οι νέες αιτήσεις θα ετοιμάζονται από το φοιτητή θα υπογράφονται από τον επιβλέποντα καθηγητή και θα κατατεθούν στη γραμματεία του τμήματος την 27 & 28-02-2020.

Το **ΝΕΟ** έντυπο της αίτησης του Συμβουλίου ένταξης είναι στο παράρτημα Α του παρόντος

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α



**ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΘΕΜΑΤΟΣ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: |  | | | |  | **Προς:**  **ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΝΤΑΞΗΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ** |
| ΟΝΟΜΑ: |  | | | |  |
| ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ: |  | | | |  | **Παρακαλώ να μου εγκρίνετε την εκπόνηση πτυχιακής εργασίας, στο πρόγραμμα σπουδών του Τμήματος ………………………………………………………………, με θέμα:**  TITΛΟΣ (ΕΛΛΗΝΙΚΑ) |
| ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ: |  | | | |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ: |  | | | |  |  |
| e-mail: |  | | | |  |  |
| **Εγκρίνεται** | | | | |  | TITΛΟΣ (ΑΓΓΛΙΚΑ) |
|  |
| **Ο επιβλέπων καθηγητής**  (υπογραφή) | | | | |  |  |
| **Αναπληρωτής Επιβλέπων:** | |  | |  | | **Ο φοιτητής/τρια** |
|  | | | | (υπογραφή) | | |
| ***ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:*** | ***ΑΛΛΑΓΗ ΘΕΜΑΤΟΣ:*** | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
| ***ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:*** | ***ΑΛΛΑΓΗ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΑ ΚΑΘΗΓΗΤΗ:*** | |  | | | |

**Ο φοιτητής εντάχθηκε αυτοδίκαια στο ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ, σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 6 του ν.4589/2019 (ΦΕΚ 13/Α΄/29.01.2019). Η εκπαιδευτική λειτουργία του εν λόγω προγράμματος σπουδών συνεχίζεται μεταβατικά σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 6 του ν.4589/2019 (ΦΕΚ 13/Α’/29.01.2019).**