

## ΠΑΝΕΠΙΣΤ[ΗΜΙΟ ΘΕ](https://el.wikipedia.org/wiki/%CE%A0%CE%B1%CE%BD%CE%B5%CF%80%CE%B9%CF%83%CF%84%CE%AE%CE%BC%CE%B9%CE%BF_%CE%98%CE%B5%CF%83%CF%83%CE%B1%CE%BB%CE%AF%CE%B1%CF%82)ΣΣΑΛΙΑΣ

Πρόγραμμα σπουδών τμήματος Ιατρικών Εργαστηρίων

(Πρώην ΤΕΙ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ)

# Α Ν Α Κ Ο Ι Ν Ω Σ Η

**ΠΡΟΣ ΤΟΥΣ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ**

**(π. Τ.Ε.Ι. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ)**

* **ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ**

Οι φοιτητές του Προγράμματος Σπουδών Τμήματος Ιατρικών Εργαστηρίων (π. Τ.Ε.Ι. Θεσσαλίας) που επιθυμούν την εξέταση της πτυχιακής τους εργασίας στο εαρινό εξάμηνο του ακαδημαϊκού έτους 2019-2020, πρέπει να αποστείλουν στη Γραμματεία του Προγράμματος Σπουδών Ιατρικών Εργαστηρίων **στο mail:**  [ps-medlab@uth.gr](mailto:ps-medlab@uth.gr) **από 18/05/2020 έως 25/05/2020** τα κατωτέρω:

1. Αίτηση εξέτασης
2. Το πλήρες κείμενο της πτυχιακής εργασίας σε αρχείο pdf.
3. Εισηγητική έκθεση ολοκλήρωσης της πτυχιακής εργασίας υπογεγραμμένη ηλεκτρονικά από τον επιβλέποντα καθηγητή.

**Προσοχή!**

**α)** Στο παράρτημα που ακολουθεί θα βρείτε τα ανωτέρω έγγραφα

**β)** Τα ανωτέρω έντυπα θα πρέπει να φέρουν υπογραφή του φοιτητή και του επιβλέποντα και σκαναρισμένα ή ως εικόνα να σταλούν στη γραμματεία

**γ)** Ο τίτλος και η περίληψη της πτυχιακής εργασίας πρέπει να είναι και στην Αγγλική γλώσσα.

**Απαιτείται η κατάθεση της πτυχιακής σε έντυπο και τα 2 cd για τη γραμματεία και θα ειδοποιηθείτε για τον χρόνο και τον τρόπο παράδοσης με νέα ανακοίνωση**. Ένα (1) αντίτυπο της πτυχιακής εργασίας σε έντυπη μορφή και δύο (2) αντίτυπα σε ηλεκτρονική μορφή. Το CD θα περιλαμβάνει το πλήρες κείμενο της πτυχιακής εργασίας σε αρχείο pdf. Πάνω στο CD θα αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του φοιτητή, ο ελληνικός και ο αγγλικός τίτλος της πτυχιακής εργασίας.

**Το σχετικό πρόγραμμα παρουσιάσεων και οι ημερομηνίες θα σας γνωστοποιηθεί με νέα ανακοίνωση.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ΚΩΔΙΚΟΣ: | **Ε.107-1** | **ΕΝΤΥΠΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ** |  |
| ΥΠΟΣΥΣΤΗΜΑ: | **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΡΓΟ** | |
| ΕΝΤΥΠΟ: | **ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗ** | |
| ΕΚΔΟΤΗΣ: | **ΜΟΔΙΠ** | |

## ΣΧΟΛΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ

**E.109-5: ΕΙΣΗΓΗΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ ΟΛOΚΛΗΡΩΣΗΣ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ/ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗ**

Το έντυπο συμπληρώνεται από το φοιτητή και υποβάλλεται στο επιβλέποντα καθηγητή, ο οποίος με την υπογραφή του εγκρίνει αν ο φοιτητής κατά την εκπόνηση της πτυχιακής/διπλωματικής του εργασίας ακολούθησε το σύνολο των κανόνων εκπόνησης πτυχιακών/ διπλωματικών εργασιών. Η δήλωση υπογεγραμμένη και από τον επιβλέποντα κατατίθεται στη γραμματεία του Τμήματος

Ιατρικών Εργαστηρίων του ΤΕΙ Θεσσαλίας.

1. **Φοιτητής**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:** |  |
| **ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ/ΕΠΙΒΛΕΠΟΥΣΑ:** |  |

1. **Πτυχιακή/ Διπλωματική εργασία**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ:** |  |
| **ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΠΕΡΙΟΧΗ:** |  |
| **ΤΙΤΛΟΣ:** |  |

1. **Σύντομη περίληψη (μέχρι 300 λέξεις)**
2. **Σύντομη περίληψη στην Αγγλική (μέχρι 300 λέξεις)**

Θα χρησιμοποιηθεί στο Παράρτημα Διπλώματος (Diploma Supplement).

1. **Συλλογή και επεξεργασία δεδομένων**
2. **Υπογραφές**

Ημερομηνία

Υπογραφή επιβλέποντος

Έχω επιβλέψει την εκπόνηση της πτυχιακής/ διπλωματικής αυτής και πιστοποιώ την ορθολογικότητά

της όσο και την καταλληλότητα των χρησιμοποιούμενων μεθόδων και δεν έχω παρατηρήσεις οι οποίες να αφορούν στη μη τήρηση των δεοντολογικών κανόνων της επιστημονικής έρευνας.

Ημερομηνία

Υπογραφή φοιτητή

Ο κάτωθι υπογραφόμενος φοιτητής βεβαιώνω ότι ανέλαβα την εκπόνηση του παραπάνω

περιγραφόμενου θέματος στα πλαίσια της πτυχιακής/ διπλωματικής εργασίας και όλα τα παραπάνω στοιχεία που αναφέρω είναι ειλικρινή και ακριβή. Βεβαιώνω επίσης ότι ακολούθησα το σύνολο των κανόνων δεοντολογίας που αφορούν την επιστημονική έρευνα τόσο όσον αφορά τη συστηματική αναφορά σε άλλες επιστημονικές εργασίες και πηγές τις οποίες χρησιμοποίησα, όσο και στη συλλογή και επεξεργασία των δεδομένων για την πτυχιακή/ διπλωματική μου σεβόμενος, αφενός την προστασία προσωπικών δεδομένων και αφετέρου έχοντας ενημερώσει τους μετέχοντες στην έρευνα για τους σκοπούς της.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ΚΩΔΙΚΟΣ: | **Ε.107-1** | **ΕΝΤΥΠΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ** |  |
| ΥΠΟΣΥΣΤΗΜΑ: | **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΕΡΓΟ** | |
| ΕΝΤΥΠΟ: | **ΑΙΤΗΣΗ** | |
| ΕΚΔΟΤΗΣ: | **ΜΟΔΙΠ** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | **Λάρισα** [**………/…**](https://creativecommons.org/licenses/by-sa/3.0/)**……../…………..** |
| **Ε.107-1: ΑΙΤΗΣΗ** | **Αριθμ.Πρωτ…………………** |
|  |  |
|  | **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ** | **ΑΙΤΗΜΑ** | **ΑΝΑΠΤΥΞΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ** |
| **Α.Μ. ΦΟΙΤΗΤΗ** | ……………………………………………… | Δήλωση αλλαγής προσωπικών στοιχείων  |  |
| **ΟΝΟΜΑ** | ……………………………………………… | Διακοπή Φοίτησης  | ……………………………………………………………………………………… |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** | ……………………………………………… | Αναστολή Φοίτησης  | ……………………………………………………………………………………… |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** | ………….………………………………….. | Αλλαγή βαθμολογίας  | ……………………………………………………………………………………… |
| **ΤΜΗΜΑ** ………………………………………………  .………………………………………….  ……………………………………………… | | Ανταποδοτική Υποτροφία   Συμμετοχή για κατατακτήριες εξετάσεις   Χορήγηση βεβαίωσης/ πιστοποιητικού   Παράταση εκπόνησης πτυχιακής/διπλωματικής εργασίας | |
| **E-mail:** |  | Εγκατάλειψη εκπόνησης πτυχιακής/διπλωματικής εργασίας |  |
|  |  | Κατάθεση πτυχιακής εργασίας προς εξέταση  |  |
| **Τηλέφωνα:** | ……………………………………………… | Ανάληψη πρακτικής άσκησης  |  |
|  |  | Δήλωση έγκρισης πρακτικής άσκησης  | O/ Η |
| **Διεύθυνση Μόνιμης**  **Κατοικίας:** | Οδός: ……………………………  Αρ.………………… Τ.Κ. ……………….  Πόλη ………………………………………. | Πρόγραμμα κινητικότητας φοιτητών (Erasmus)   Αναγνώριση μαθημάτων από άλλα ΠΣ  | αιτών/ούσα |
| **Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας …………………………**  **Ημερομηνία …………………………..** | | (υπογραφή) | |