|  |
| --- |
| **EBLHMA.pngΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ****ΣΧΟΛΗ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ****ΤΜΗΜΑΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ ΚΑΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ**Ημερομηνία: ………………………… Αρ. Πρωτ. : .……………………..... [Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία] **Προς:** **………………………………………………** **………………………………………………** **………………………………………………** |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΚΠΟΝΗΣΗΣ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΙΒΗΣ**

Βεβαιώνεται ότι όπως προκύπτει από τα τηρούμενα αρχεία του Τμήματος, ο/η:

|  |
| --- |
|  ΕΠΩΝΥΜΟ : ……………………………………………………….. |
|  ΟΝΟΜΑ: ……………………………………………………………… |
|  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:……………………………………………………… |
|  ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:…………………………………………………… |
|  ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ Υ.Δ.: ..…………………………………. |
|  ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΩΤΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ: ……………………. |

κατά το τρέχον ακαδημαϊκό έτος …………..-…………… είναι εγγεγραμμένος/η ως Υποψήφιος/α Διδάκτορας του Τμήματος Ηλεκτρολόγων και Ηλεκτρονικών Μηχανικών της Σχολής Μηχανικών του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, με πρώτη εγγραφή μετά από απόφαση της Συνέλευσης Τμήματος (Πράξη …. / …………….) και ορισμό Τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπή από τη Συνέλευση Τμήματος (Πράξη ….. / …………….) ως εξής:

|  |  |
| --- | --- |
| **Α. Επιβλέπων/ουσα:** | Όνομα:……………………………………… Επώνυμο:…………………………………………………Βαθμίδα:………………………………….. Ίδρυμα: …………………………………………………….Σχολή……………………………………….. Τμήμα:…………………………………………………….. |
| **B. Μέλος:**  | Όνομα:……………………………………… Επώνυμο:…………………………………………………Βαθμίδα:………………………………….. Ίδρυμα: …………………………………………………….Σχολή……………………………………….. Τμήμα:…………………………………………………….. |
| **Γ. Μέλος:**  | Όνομα:……………………………………… Επώνυμο:…………………………………………………Βαθμίδα:………………………………….. Ίδρυμα: …………………………………………………….Σχολή……………………………………….. Τμήμα:…………………………………………………….. |

εκπονεί δε διδακτορική διατριβή με τίτλο:

«……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….»

Η ελάχιστη διάρκεια των διδακτορικών σπουδών σύμφωνα με τον Νόμο 4957/2022 είναι τρία (3) πλήρη έτη από την ημερομηνία ορισμού της Τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής.

Η βεβαίωση αυτή χορηγείται μετά από αίτηση του/της Υποψήφιου/ας Διδάκτορα, για κάθε νόμιμη χρήση.

Ο/Η Προϊστάμενος/η
της Γραμματείας του Τμήματος

………………………………………………

(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)