



**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ  
ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ-ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΥΓΕΙΑΣ-  
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ**

**Ημερομηνία:**

**Προς ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΠΜΣ:**

**Βεβαιώνεται ότι η εργασία του/της μεταπτυχιακού φοιτητή/τριας  
..... με θέμα .....  
..... μπορεί να  
παρουσιαστεί ενώπιον της εξεταστικής επιτροπής.**

**Παρακαλώ να συμπεριλάβετε τον παραπάνω φοιτητή/τρια στις επόμενες  
προγραμματισμένες παρουσιάσεις του ΠΜΣ.**

	<b>Ονοματεπώνυμο</b>	<b>Υπογραφή</b>
<b>Κύριος επιβλέπων</b>		
<b>Συνεπιβλέπων</b>		
<b>Συνεπιβλέπων</b>		