

(σύμφωνα με απόφ. Συγκλήτου 25ης -7 -2017 / Αρ. Κεντρικού Πρ: 1718001307/15-9-17)

Αθήνα, _____

Προς: **Βιβλιοθήκη Επιστημών Υγείας**

1.Βεβαίωση επιτυχούς διεκπεραίωσης μεταπτυχιακής διπλωματικής εργασίας, από το ΔΠΜΣ

<< _____ >>

του Τμήματος _____

Βεβαιώνεται ότι η εργασία τ_____ (μετ.

φοιτητ_____) του ΔΠΜΣ << _____ >>

με αριθμό μητρώου _____ και με τίτλο: _____

_____ έχει εγκριθεί και βαθμολογηθεί.

**Υπογραφή παρόντων μελών 3μελούς Εξεταστικής Επιτροπής
(Ονοματεπώνυμο, βαθμίδα, Τμήμα, Ίδρυμα)**

1. Επιβλέπων/ουσα:.....

2. Μέλος:.....

3. Μέλος:.....