

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΑ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΙΒΗΣ**

###### Στοιχεία Επιβλέποντα Καθηγητή:

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΒΑΘΜΙΔΑ** |  |
| **ΤΟΜΕΑΣ** |  |
| **ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ** |  |

Βεβαιώνω την πρόθεση μου να αναλάβω την επίβλεψη του/της υποψήφιου/ας **…………. ……………….** κατά την εκπόνηση της Διδακτορικής Διατριβής του/της στο Τμήμα Ηλεκτρονικών Μηχανικών με θέμα:

………………………………………………………………………………………………………… .…………… ………. …….. …………………………………………………………………………………………………………………………

**Προτεινόμενα μέλη Τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΒΑΘΜΙΔΑ** |  |
| **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** |  |
| **ΤΜΗΜΑ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** |  |
| **ΒΑΘΜΙΔΑ** |  |
| **ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ** |  |
| **ΤΜΗΜΑ** |  |

Επίσης δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν θα έχω υπό την επίβλεψη μου περισσότερους από 6 υποψήφιους διδάκτορες, σύμφωνα με την παράγραφο α του άρθρου 6 του Κανονισμού Διδακτορικών Σπουδών του Τμήματος (ΦΕΚ 3527/τ.Β/20-9-2019).

Χανιά, …………………………

Ο Επιβλέπων Καθηγητής

………………………..