|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο** |  |
| **Βαθμίδα** |  |
| **Email** |  |
| **Τηλέφωνο** |  |
| **Σχολή** |  |

 Προς:  **Γραφείο Erasmus+**

 **Πολυτεχνείου Κρήτης**

 **(Διεθνής Kινητικότητα)**

 **Υπόψη:** Παναγιώτη Παϊζάκη

 Τηλ. 28210 37457

 Χανιά ……/………/202………

**ΓΝΩΜΟΔΟΤΗΣΗ/ΕΓΚΡΙΣΗ – ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΑ[[1]](#footnote-1)\***

Ως επιβλέπων/ουσα της διδακτορικής διατριβής του/της φοιτητή/τριας [**Ονοματεπώνυμο**], εγγεγραμμένου/ης στον **3ο** κύκλοσπουδών, εγκρίνω την εκπόνηση μέρους της διατριβής στο [**ονομασία Ιδρύματος/Χώρα**] κατά το [**χειμερινό / εαρινό**] εξάμηνο του ακαδημαϊκού έτους [**2023 – 2024**], στo πλαίσιo της διεθνούς κινητικότητας Erasmus+.

Η διατριβή έχει τίτλο: ……………………………………………………………………………………………………………………….

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

Συν-επιβλέπων της διατριβής στο Ίδρυμα υποδοχής έχει οριστεί ο ………………………………………………… με στοιχεία επικοινωνίας:

Βεβαιώνω επίσης, ότι το θέμα της διατριβής για την οποία έχω οριστεί επιβλέπων/ουσα έχει εγκριθεί στη [**αριθμός συνεδρίασης/ημερομηνία**] Γενική Συνέλευση της Σχολής.

 Επιβλέπων/πουσα

 [**Ονοματεπώνυμο/βαθμίδα**]

[**Υπογραφή**]

1. \* Σε περίπτωση που δεν έχει οριστεί επιβλέπων, τότε απαιτείται η σύμφωνη έγγραφη γνώμη του/της Διευθυντή/Διευθύντριας του Προγράμματος. [↑](#footnote-ref-1)