(σύμφωνα με απόφ. Συγκλήτου 25ης -7 -2017 /  Αρ. Κεντρικού Πρ: 1718001307) Αθήνα, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ (1)**

Προς: **Βιβλιοθήκη Επιστημών Υγείας**

**1.Βεβαίωση επιτυχούς διεκπεραίωσης μεταπτυχιακής διπλωματικής εργασίας, από το ΠΜΣ <<**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_>>

Βεβαιώνεται ότι η εργασία τ\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( μετ. φοιτητ\_\_\_\_ ) του ΠΜΣ <<\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_>>

με αριθμό μητρώου \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ και με τίτλο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ έχει εγκριθεί και βαθμολογηθεί.

**Υπογραφή παρόντων μελών 3μελούς Εξεταστικής Επιτροπής**

**(Ονοματεπώνυμο, βαθμίδα, Τμήμα, Ίδρυμα)**

1. …………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………