



ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ
ΚΑΙ ΕΝΙΑΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
DEPARTMENT OF PUBLIC
AND ONE HEALTH

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ UNIVERSITY OF THESSALY

Β.ΓΡΙΒΑ 13, Τ.Κ. 43100, ΚΑΡΔΙΤΣΑ ΤΗΛ. 24110 64759, 24410 64760

Καρδίτσα, 21.01.2025

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

Παρακαλούνται οι φοιτήτριες/φοιτητές που επιθυμούν να εκπονήσουν Πτυχιακή Εργασία να υποβάλλουν στη Γραμματεία του Τμήματος την **Αίτηση Εκπόνησης**, την οποία προσυπογράφει υποχρεωτικά και ο/η επιβλέπων/ουσα από την **Δευτέρα 24/02/2025 έως και την Παρασκευή 28/02/2025**.

Με την ολοκλήρωση της πτυχιακής εργασίας, οι φοιτήτριες/φοιτητές καλούνται να την υποβάλλουν σε **ηλεκτρονική μορφή**, στον **Επιβλέποντα** προς αξιολόγηση **έως την Παρασκευή 30/05/2025**. Ο/Η Επιβλέπων/ουσα προωθεί την Πτυχιακή Εργασία στα άλλα δύο μέλη της Εξεταστικής Επιτροπής.

Μετά την έγκριση της Πτυχιακής Εργασίας από τον Επιβλέποντα, ο/η φοιτητής/τρια υποβάλλει στη Γραμματεία του Τμήματος το σχετικό **έντυπο υποβολής πτυχιακής εργασίας προς εξέταση**, το οποίο προσυπογράφει υποχρεωτικά και ο επιβλέπων/ουσα (**04/6/2025 έως και 11/6/2025**).

Η **προφορική παρουσίαση** των Πτυχιακών Εργασιών θα πραγματοποιηθεί την περίοδο **16/6/2025 έως και 20/6/2025** διαδικτυακά και το Πρόγραμμα Παρουσιάσεων θα ανακοινωθεί εγκαίρως. Για την παρουσίαση κάθε Πτυχιακής Εργασίας διατίθενται έως 15 λεπτά και 5 λεπτά για ερωτήσεις.

Από τη Γραμματεία



ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ
ΚΑΙ ΕΝΙΑΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
DEPARTMENT OF PUBLIC
AND ONE HEALTH

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ UNIVERSITY OF THESSALY

Β.ΓΡΙΒΑ 13, Τ.Κ. 43100, ΚΑΡΔΙΤΣΑ ΤΗΛ. 24110 64759, 24410 64760

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΚΠΟΝΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

<u>ΑΙΤΗΣΗ</u> του/της	<u>ΠΡΟΣ</u> τη Γραμματεία του Τμήματος Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας
ΕΠΩΝΥΜΟ:	Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για την εκπόνηση της πτυχιακής μου εργασίας με τίτλο :
ΟΝΟΜΑ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	«.....
.....	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	»
E-MAIL:	και επιβλέποντα/ουσα τον/την:
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:	Καρδίτσα,/...../.....
	Ο Αιτών/ Η Αιτούσα
	(υπογραφή)
Συμφωνώ με την επίβλεψη της εν λόγω πτυχιακής εργασίας	
Ο/Η Επιβλέπων/ουσα	
Ονοματεπώνυμο, Βαθμίδα (υπογραφή)	