**Δ Η Λ Ω Σ Η**

Ο/Η …………..……………………………………………………………………………………………………………………………………... εγκρίνω να κατατεθεί στη Γραμματεία του ΔΠΜΣ για αξιολόγηση, η διπλωματική εργασία με τίτλο ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. του φοιτητή / της φοιτήτριας ………………………………………………………………………………………………………… του οποίου / της οποίας είμαι επιβλέπων/ουσα καθηγητής/τρια.

**Ο/Η ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ**

(Υπογραφή)