Ημερομηνία: ………………… Αρ. Πρωτ.: ………………….

[Συμπληρώνεται από τη Γραμματεία]

Προς: τη Συνέλευση του Τμήματος ………………………

**Θέμα:** **Αναστολή** **χρόνου** **εκπόνησης** **Διδακτορικής** **Διατριβής** **του/της** **κ.** **……………….** **Ή** **μη** **αποδοχή** **αναστολής** **χρόνου** **εκπόνησης** **Διδακτορικής** **Διατριβής** **του/της** **κ.** **……………**

Κύριε/α Πρόεδρε,

Η Τριμελής Συμβουλευτική Επιτροπή του/της υποψήφιου/ας διδάκτορα/ρισσας …………………….. εγκρίνουμε/απορρίπτουμε την αναστολή εκπόνησης της Διδακτορικής του/της Διατριβής λόγω……………

Με Τιμή,

### Τα μέλη της Τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής

|  |  |
| --- | --- |
| EΠΙΒΛΕΠΩΝ/ΟΥΣΑ | 1. (Ονοματεπώνυμο, βαθμίδα, τμήμα)   (υπογραφή) |
| ΜΕΛΗ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ | 1. (Ονοματεπώνυμο, Βαθμίδα, Τμήμα)   (υπογραφή) |
| 3. (Ονοματεπώνυμο, Βαθμίδα, Τμήμα)  (υπογραφή) |