**Παράρτημα Ι**

# Δήλωση Θέματος Διπλωματικής Εργασίας

**Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών στη Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας**

**Ονοματεπώνυμο φοιτητή/ήτριας:**

**Θέμα Διπλωματικής Εργασίας (Ελληνικά):**

**Θέμα Διπλωματικής Εργασίας (Αγγλικά):**

**Επιβλέπων Καθηγητής:**

**Υπογραφή Επιβλέποντα Καθηγητή:**

**Υπογραφή Φοιτητή/ήτριας:**

*\*Να σταλεί στη Γραμματεία του Π.Μ.Σ. ηλεκτρονικά έως ../../202..*