

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ _____

ΟΝΟΜΑ _____

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ _____

ΕΤΟΣ ΕΙΣΑΓ _____ / _____

ΕΞΑΜ. ΕΙΣΑΓ _____

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡ. _____

Θεσσαλονίκη, _____

**ΕΛΑΒΕ ΓΝΩΣΗ Ο ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ ΤΗΣ
ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΚΑΙ
ΕΝΕΚΡΙΝΕ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΤΗΣ**

Ο ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ
.....

**ΠΡΟΣ:
ΔΙΕΘΝΕΣ**

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΤΗΣ
ΕΛΛΑΔΟΣ(ΔΙ. ΠΑ. Ε.)**

**ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ -ΤΜΗΜΑ
ΒΙΟΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ**

Σας υποβάλλω συνημμένα σε τρία (3)
αντίτυπα και σε ένα (1) CD, την
πτυχιακή μου εργασία με θέμα:

η οποία εκπονήθηκε με την επίβλεψη
του/της κυρ.....

Ο/Η ΑΙΤ _____

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η του, Α.Μ.

φοιτητής του Τμήματος Ιατρικών Εργαστηρίων ΑΤΕΙΘ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι η παρούσα εργασία δεν προσβάλλει ή συκοφαντεί πρόσωπα, πραγματοποιήθηκε με σεβασμό στα προσωπικά δεδομένα ατόμων που συμμετέχουν σ' αυτήν (Ν. 2472/1997, (ΕΕ)2016/679) και δεν είναι προϊόν κλοπής πνευματικής ιδιοκτησίας για το οποίο γνωρίζω ότι αποτελεί ποινικό αδίκημα.

Δηλώνω ότι έχω κάνει έλεγχο αυθεντικότητας (πλαγιαρισμού) με πρόγραμμα κατάλληλο για την ελληνική γλώσσα και το σύνολο της εργασίας ή μέρη της δεν έχουν πλαγιαρισμό μεγαλύτερο του 20% εκτός αν πρόκειται για ορισμούς, θεωρήματα ή μεθόδους με τυπικά στάδια που ακολουθούνται κατά τον ίδιο τρόπο σε παγκόσμιο επίπεδο. Τα σημεία αυτά δηλώνονται παρακάτω (σελίδα, παράγραφος) και υπάρχει ενυπόγραφα η σύμφωνη γνώμη του επιβλέποντα για τη μη τροποποίησή τους.

Δηλώνω επίσης ότι κατανοώ ότι η εργασία μου θα θεωρείται πνευματική μου ιδιοκτησία στην οποία κατανοώ και αναγνωρίζω τη συμβολή του επιβλέποντα καθηγητή που επέλεξε το θέμα και επέβλεψε την πραγματοποίηση και συγγραφή της εργασίας και του Τμήματος και του Ιδρύματος που μου παρείχαν τα μέσα για την πραγματοποίησή της. Κατανοώ ότι έχω την υποχρέωση να καταθέσω στο Τμήμα την εργασία μου σε ηλεκτρονική μορφή και ότι το σύνολο ή μέρος της εργασίας μπορεί να δημοσιευθεί ή αξιοποιηθεί προς το συμφέρον της Επιστήμης, της Κοινωνίας, του Τμήματος και του Ιδρύματος με τη σύμφωνη γνώμη του επιβλέποντα και την αναγνώριση πάντα της συμβολής μου στην εργασία.

Το παρόν έχει θέση υπεύθυνης δήλωσης του νόμου 1599 (άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Ημερομηνία:

Ο/Η δηλών/ούσα

Σημεία αυξημένης ομοιότητας με δημοσιευμένα κείμενα για τα οποία κατά τη σύμφωνη γνώμη του επιβλέποντα δεν υπάρχει ανάγκη τροποποίησης:

Υπογραφή επιβλέποντα