



ΔΙΕΘΝΕΣ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ  
ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ

ΠΡΟΣ

ΤΜΗΜΑ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ.....

ΟΝΟΜΑ.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ.....

ΕΤΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ.....

ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡΩΟΥ.....

Θεσσαλονίκη ...../...../202...

Έλαβε γνώση

ο εισηγητής της διπλωματικής και

ενέκρινε την παρουσίασή της

Ο ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ

Σας υποβάλλω συνημμένα σε τρία (3)

αντίτυπα και σε (1) usb την

διπλωματική μου εργασία με θέμα:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Η οποία εκπονήθηκε με την επίβλεψη

του/της.....

Ο/Η Απ.....



Ο/Η.....του.....

Με αιρμ. Μητρώου.....φοιτητής του Τμήματος Βιοϊατρικών Επιστημών

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

Δηλώνω ότι έχω κάνει έλεγχο αυθεντικότητας (πλαγίαισμού) με πρόγραμμα κατάλληλο για την ελληνική γλώσσα και το σύνολο της εργασίας ή μέρη της δεν έχουν πλαγίαισμο 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 Πανεπιστημίου 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 σύνολό της ή μέρος της εργασίας μπορεί να δημοσιευθεί ή αξιοποιηθεί προς το συμφέρον της Επιστήμης, της Κοινωνίας, του Τμήματος και του Πανεπιστημίου με τη σύμφωνη γνώμη του επιβλέποντα και την αναγνώρισή πάντα της συμβολής μου στην εργασία.

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

Θεσσαλονίκη.....

Ο/Η Αιτ.....

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

Ο Επιβλέπον Καθηγητής

υπογραφή