|  |  |
| --- | --- |
|  | *ΠΟΛΥΤΕΧΝΙΚΗ ΣΧΟΛΗ*  *ΤΜΗΜΑ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ ΚΑΙ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ*  *Γραμματεία Τηλ. επικοινωνίας : 2610 996940,45,41*  *E-mail: secretary.postgraduate@ceid.upatras.gr* |

****

**Πρόγραμμα Διδακτορικών Σπουδών**

**ΤΜΗΜΑ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ & ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ**

**ΣΧΟΛΗ ΠΟΛΥΤΕΧΝΙΚΗ - ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ**

***Ημερομηνία:***

**ΤΕΧΝΙΚΗ ΑΝΑΦΟΡΑ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΙΒΗΣ**

Όνομα/Επώνυμο:…………………………………………………………………………….

Ημερομηνία αποδοχής από τη Συνέλευση του Τμήματος/Πρακτικό Συνέλευσης: …………………………………………………………………………………………….

Ημερομηνία ορισμού 3μελούς συμβουλευτικής επιτροπής & θέματος Δ.Δ.:…………………………………………………………………………………………

Προβλεπόμενο έτος ολοκλήρωσης Δ.Δ.:………………………………………………………………………………………….

Μέλη Τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής:

Α. Επιβλέπων: ……………………………………………………………………………..

Β. Μέλος: ……………………………………………………………………………………

Γ. Μέλος: ……………………………………………………………………………………

Τίτλος Διδακτορικής Διατριβής (Δ.Δ.):

…………………………………………………………………………………………….

1. Περίληψη αντικειμένου Δ.Δ. (15 γραμμές).

…………………………………………………………………………………………..

1. Επισκόπηση της Ερευνητικής περιοχής της Δ.Δ. (στην οποία αναδεικνύεται η γνώση που έχει ο υποψήφιος για την έρευνα αιχμής ).

…………………………………………………………………………………………

1. Σύνοψη νέων αποτελεσμάτων. (15 γραμμές).

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

***Η τριμελής Συμβουλευτική Επιτροπή κρίνει και βαθμολογεί ως ΕΠΙΤΥΧΗΣ/ΑΝΕΠΙΤΥΧΗΣ τη προφορική εξέταση του/της υποψηφίου…………………….. στη δοκιμασία αξιολόγησης υποβάθρου. Ως εκ τούτου εισηγείται την έναρξη συγγραφής της Διδακτορικής Διατριβής του/της.***

**Υπογραφές:**

1. **Υποψήφιου Διδάκτορα (Όνομα/επίθετο και υπογραφή):**

……………………………..Ημερομηνία …………………………….

**2. Τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής**

Α. Επιβλέπων Καθηγητής (Όνομα/επίθετο και υπογραφή):

Β. Μέλος (Όνομα/επίθετο και υπογραφή):

Γ. Μέλος (Όνομα/επίθετο και υπογραφή):