**Χανιά ……/………/201………**

**Προς:** Πρόγραμμα Erasmus+ Πολυτεχνείου Κρήτης

Τ. 0030 28210 37023

email: **erasmus-plus@isc.tuc.gr**,

Κτήριο Ε5 γραφείο 023

[Ονοματεπώνυμο] ……………………………………………………………………………………………………………

[βαθμίδα] ………………………………………………………………………………………………………………………..

[Σχολή] …………………………………………………………………………………………………………………………….

Ως επιβλέπων μέλος ΔΕΠ της διπλωματικής εργασίας του φοιτητή / της φοιτήτριας …………………………………………………………………………………………………………………………………………

εγγεγραμμένου/ης στον 2ο/3ο κύκλο σπουδών της Σχολής ……………………….………………………………………………………………………………………………………………

**βεβαιώνω ότι εγκρίνω τη συμμετοχή του/της στο πρόγραμμα Erasmus+ με σκοπό**

**- την πραγματοποίηση μέρος των σπουδών του/της στο εξωτερικό** κατά τη διάρκεια του χειμερινού/εαρινού εξαμήνου του ακαδημαϊκού έτους 201\_\_ - 202\_\_

**- την πραγματοποίηση μέρους της μεταπτυχιακής/διδακτορικής του/της εργασίας στο εξωτερικό και συγκεκριμένα στο Ίδρυμα** …………………………………………………………………………………………………………………………………………

κατά το χειμερινό / εαρινό εξάμηνο του ακαδημαϊκού έτους 201 …… – 202 ……

**Βεβαιώνω επίσης ότι το θέμα του/της παραπάνω φοιτητή /φοιτήτριας έχει εγκριθεί από τη ΓΣ (…………………………………………………….. αριθμός συνεδρίασης/ημερομηνία ΓΣ) της Σχολής, η οποία με έχει ορίσει επιβλέπων/ουσα Καθηγητή/Καθηγήτρια.**

**.**

[Ονοματεπώνυμο και βαθμίδα]

[Υπογραφή]