

**ΠANEΠIΣTHMIO ΘEΣΣAΛIAΣ**

**ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΝΤΑΞΗΣ**

**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ονοματεπώνυμο), φοιτητής/τρια του προγράμματος σπουδών Διοίκησης Επιχειρήσεων υπεύθυνα ότι έχω παρακολουθήσει επαρκώς κατά τον ισχύοντα κανονισμό σπουδών του προγράμματος σπουδών το εργαστηριακό μέρος του μαθήματος \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(τίτλος μαθήματος) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(κωδ. μαθήματος) κατά το ακαδημαϊκό έτος \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ εξάμηνο \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(χειμερινό/εαρινό) με υπεύθυνο καθηγητή του εργαστηρίου τον/την …………………………………………………………(ονοματεπώνυμο διδάσκοντος).

Ο/Η υπεύθυνα δηλών/ούσα

Υπογραφή

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ**

Βεβαιώνεται ότι δεν υπάρχει κατατεθειμένο στο αρχείο του προγράμματος σπουδών Διοίκησης Επιχειρήσεων το παρουσιολόγιο των φοιτητών για το εργαστηριακό μέρος του ως άνω μαθήματος για το συγκεκριμένο ακαδημαϊκό έτος και εξάμηνο.

Ημερομηνία ……………/…………../2023

H υπεύθυνh για το αρχείο της γραμματείας του ΠΣ

Βολιώτη Όλγα