|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ****ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ****ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ****ARISTOTLE****UNIVERSITY OF****THESSALONIKI** | **Τμήμα Επιστήμης Φυσικής Αγωγής και Αθλητισμού** **Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών****«Εκπαίδευση στη Φυσική Αγωγή και στην Προσαρμοσμένη – Ειδική Φυσική Αγωγή»**Department of Physical Education & Sports SciencePost Graduate ProgramThessaloniki, HellasΤηλέφωνο: 2310 992242, Fax: 2310 995282Email: msc-pe@phed.auth.gr<http://physicaleducation.phed.auth.gr> |  **Περιγραφή: Περιγραφή: ΛΟΓΟ**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΣΤΗ ΦΥΣΙΚΗ ΑΓΩΓΗ ΚΑΙ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΑΡΜΟΣΜΕΝΗ – ΕΙΔΙΚΗ ΦΥΣΙΚΗ ΑΓΩΓΗ** |

 |

 |

**ΕΝΤΥΠΟ ΟΡΙΣΜΟΥ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΑ, ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΚΑΙ ΤΙΤΛΟΥ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΜΔΕ)**

|  |
| --- |
| Ονοματεπώνυμο φοιτητή/ τριας: |

Σας παρακαλώ να εγκρίνετε το θέμα, τον επιβλέποντα και τη συμβουλευτική επιτροπή της Μεταπτυχιακής Διπλωματικής Εργασίας μου, στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «Εκπαίδευση στη Φυσική Αγωγή και στην Προσαρμοσμένη – Ειδική Φυσική Αγωγή» του Τμήματος Επιστήμης Φυσικής Αγωγής και Αθλητισμού του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης.

|  |
| --- |
| Προτεινόμενος τίτλος: |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Επιβλέπων Καθηγητής ΜΔΕ: |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Βαθμίδα: |  |
| Υπογραφή: |  |
|  Λόγω της συνάφειάς τους με το θέμα, μέλη της συμβουλευτικής επιτροπής προτείνονται οι κ.κ.  |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Βαθμίδα: |  |
| Υπογραφή: |  |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Βαθμίδα: |  |
| Υπογραφή: |  |

Θεσσαλονίκη….…../……../………

Υπογραφή