**ΠΡΟΣ: Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής**

**Σχολή Δημόσιας Υγείας**

**Τμήμα Πολιτικών Δημόσιας Υγείας**

**(Ημερομηνία)**

**ΠΡΟΤΑΣΗ**

**ΓΙΑ ΕΚΠΟΝΗΣΗ ΜΕΤΑΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ**

**του/της……………………….. (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)**

**στο γνωστικό αντικείμενο «………… ………… ……….. …….»**

**Επιβλέπων/Επιβλέπουσα Καθηγητής/Καθηγήτρια Μεταδιδακτορικής Έρευνας:**

**…………………………………………………………………………………..**

**ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΜΕΤΑΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ**

*Μέχρι 1000 λέξεις, που θα περιλαμβάνει:*

*Σύντομη επισκόπηση του θεωρητικού και μεθοδολογικού πεδίου που εντάσσεται η έρευνα, τους ερευνητικούς στόχους, το χρονοδιάγραμμα εργασιών και τα αναμενόμενα αποτελέσματα*

(Σε περίπτωση που η πρόταση χρηματοδοτείται από φορέα, αναφέρονται όλα τα απαιτούμενα οικονομικά στοιχεία, καθώς και οι αντίστοιχες υποχρεώσεις/δεσμεύσεις προς τον φορέα αυτό)

|  |  |
| --- | --- |
| Ο/Η αιτών/αιτούσα  (Υπογραφή) | Ο/Η Επιβλέπων/Επιβλέπουσα Καθηγητής/Καθηγήτρια  (Υπογραφή) |