



**ΕΚΘΕΣΗ ΠΡΟΟΔΟΥ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΙΒΗΣ
ΓΙΑ ΤΟ ΑΚΑΔ. ΕΤΟΣ**

Όνοματεπώνυμο Υποψ. Διδάκτορα:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο: E-mail:

Στοιχεία Διδακτορικής Διατριβής

Τίτλος:

Γνωστική Περιοχή:

Ημ/νία Έναρξης Εκπόνησης:

Έχει γίνει προσωρινή αναστολή; Αν ναι, για ποιο διάστημα:

Απολογισμός δραστηριότητας παρελθόντος ακαδ. έτους

1. Περιγράψτε συνοπτικά τις κύριες εργασίες που πραγματοποιήσατε σχετικά με την πρόοδο της διδακτορικής έρευνάς σας (κάντε λίστα με κουκκίδες ή αριθμούς, 200-300 λέξεις)
2. Ποιοι ήταν οι βασικοί στόχοι που πετύχατε;
3. Ποιοι ήταν οι βασικοί στόχοι που δεν πετύχατε και γιατί;
4. Παραμένουν οι στόχοι της διατριβής όπως είχαν αρχικά οριστεί; Εξηγείστε κάθε ενδεχόμενη αναθεώρηση.
5. Τηρήθηκε το χρονοδιάγραμμα εργασίας που είχατε ορίσει πέρσι; Εξηγείστε κάθε ενδεχόμενη απόκλιση.

Προγραμματισμός δραστηριότητας προσεχούς ακαδ. έτους

1. Περιγράψτε συνοπτικά τις κύριες εργασίες που προτίθεστε να πραγματοποιείτε σχετικά με την πρόοδο της διδακτορικής έρευνάς σας (κάντε λίστα με κουκκίδες ή αριθμούς, 200-300 λέξεις).

2. Συμπληρώστε το παρακάτω χρονοδιάγραμμα των προγραμματιζόμενων εργασιών προσδιορίζοντας κάθε εργασία και τη διάρκειά της σε μήνες. Προσθαφαιρέστε σειρές για τις εργασίες ανάλογα με τις ανάγκες σας.

ΕΡΓΑΣΙΕΣ	Οκτ.	Νοεμβρ.	Δεκ.	Ιαν.	Φεβρ.	Μαρ.	Απρ.	Μαης	Ιουν.	Ιουλ.	Αυγ.	Σεπτ.

Άλλη επιστημονική δραστηριότητα

A. Επιστημονικές Δημοσιεύσεις - Ανακοινώσεις σε Συνέδρια/Ημερίδες/Σεμινάρια

B. Συμμετοχή σε ερευνητικά προγράμματα (αναφέρατε τίτλο, Επιστ. Υπεύθυνο, ρόλο που είχατε & διάρκεια)

Γ. Διδασκαλία σε μαθήματα/σεμινάρια/εργαστήρια εντός και εκτός του οικείου Τμήματος

Δ. Παρακολούθηση μαθημάτων/σεμιναρίων/εργαστηρίων εντός και εκτός του οικείου Τμήματος

Ε. Υποτροφίες (αναφέρατε χορηγό, αν είναι ανταποδοτικού χαρακτήρα, διάρκεια)

ΣΤ. Περιγράψτε συνοπτικά τις επιστημονικές δραστηριότητες (που υπάγονται στις ανωτέρω κατηγορίες) που προτίθεστε να πραγματοποιείτε στο προσεχές έτος (κάντε λίστα με κουκκίδες ή αριθμούς).

**Βεβαιώνουμε ότι έχουμε λάβει γνώση και εγκρίνει την ανωτέρω ετήσια έκθεση προόδου
Τα μέλη της Τριμελούς Συμβουλευτικής Επιτροπής**

Όνοματεπώνυμο/ Ιδιότητα

Υπογραφή

1. Επιβλέπων

2. Μέλος

3. Μέλος

Θεσσαλονίκη, .../.../.....