|  |
| --- |
| auth logo black |
|
| ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ |
|
|

**Υπόδειγμα Έγκρισης για τη χρήση των εργαστηριακών χώρων**

Ονοματεπώνυμο Μεταδιδακτορικού Ερευνητή/τριας:

Τίτλος Μεταδιδακτορικής Έρευνας

Περιγραφή των χώρων που θα χρησιμοποιηθούν για την εκπόνηση της προτεινόμενης έρευνας:

Βεβαιώνω ότι η εκπόνηση της προτεινόμενης μεταδιδακτορικής έρευνας δεν παρακωλύει το εκπαιδευτικό και ερευνητικό έργο του Τομέα / Εργαστηρίου και μπορεί να πραγματοποιηθεί στους χώρους που προτείνονται.

Ο/Η Διευθυντής/τρια του Εργαστηρίου

(Υπογραφή)

Ο/Η Διευθυντής/τρια του Τομέα

(Υπογραφή)

 *Ημερομηνία……………………..*