**ΑΙΤΗΣΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗΣ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ (με τροποποιήσεις)**

Προς

Το Συμβούλιο του Κ.Ε.ΔΙ.ΒΙ.Μ. Δ.Π.Θ.

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την υλοποίηση του ……...(π.χ. β`) κύκλου του προγράμματος με τίτλο «……….».

*(Παρατίθεται το επιθυμητό χρονικό διάστημα υλοποίησης, καθώς και οι υπόλοιπες τροποποιήσεις).*

*…………………………………………………………………………...*

*……………………………………………………………*

Τα υπόλοιπα στοιχεία του προγράμματος παραμένουν ίδια με αυτά της προηγούμενης έγκρισης.

Ο/Η Επιστημονικός/ή Υπεύθυνος/η Ημερομηνία …/…/...