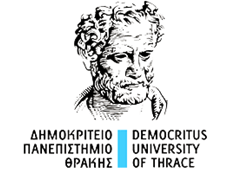
**ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ ΣΧΟΛΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΔΠΘ**

**ΔΗΛΩΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ - ΕΓΚΡΙΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗΣ**

Σήμερα στις [Hμερομηνία]

η/ο κάτωθι υπογεγραμμένη/ος **[**Όνοματεπώνυμο**]**

του [Όνομα]

φοιτήτρια/τής

του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης

της Σχολής Επιστημών Υγείας

του Τμήματος Μοριακής Βιολογίας και Γενετικής

με Αριθμό Μητρώου [αριθμός μητρώου] και

τηλ.: [αριθμός τηλεφώνου]

κατέθεσα στη Βιβλιοθήκη Σχολών Επιστημών Υγείας του ΔΠΘ σε ηλεκτρονική μορφή ένα αντίγραφο της

☐ Πτυχιακής εργασίας ☐ Μεταπτυχιακής εργασίας ☐Διδακτορικής Διατριβής



μου με τίτλο: [Τίτλος εργασίας]

Λέξεις κλειδιά (*Ελληνικά*)

1 \_\_\_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Λέξεις κλειδιά (*Αγγλικά*)

1 \_\_\_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Δηλώνω υπεύθυνα ότι**

1. Παραχωρώ το μη αποκλειστικό δικαίωμα της δημοσίευσης και διάθεσης της ηλεκτρονικής μορφής της εργασίας/διατριβής μου στο διαδίκτυο για εκπαιδευτική, ερευνητική ή ιδιωτική χρήση μη κερδοσκοπικού ή εμπορικού χαρακτήρα, σύμφωνα με τους όρους και τους περιορισμούς του νόμου περί πνευματικής ιδιοκτησίας

☐ την ημέρα της παράδοσής της

☐ μετά από 1 χρόνο

☐ μετά από 3 έτη.

1. Η παρούσα περιέχει την τελική μορφή της εργασίας μου.

**ΟΡΟΙ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗΣ**

1. Η Βιβλιοθήκη για λόγους συντήρησης ή ασφάλειας διατηρεί το δικαίωμα να μεταφέρει την ηλεκτρονική μορφή της εργασίας/διατριβής σε άλλο μέσο ή να κρατά περισσότερα από ένα αντίγραφα της, δίχως να αλλοιώσει το περιεχόμενό της.

2. Κατά τη διάρκεια της περιόδου πριν την δημοσίευση και διάθεση της ηλεκτρονικής μορφής της εργασίας/διατριβής η Βιβλιοθήκη διατηρεί το δικαίωμα να παρέχει πρόσβαση σε αυτή μόνο δια μέσου των τερματικών που συνδέονται με IP address του Υπολογιστικού Κέντρου του Δ.Π.Θ.

Η δηλουσα/Ο δηλών

**[**Όνοματεπώνυμο**]**

Η Επιβλέπουσα/Ο Επιβλέπων/ Οι επιβλέποντες/Επιβλέπουσες

**[**Όνοματεπώνυμα**]**