



Αίτηση Ανάληψης Πτυχιακής Εργασίας

ΣΧΟΛΗ :
ΤΜΗΜΑ :
ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗ :

ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Ημερομηνία:

Αρ. Πρωτ.:

ΕΠΩΝΥΜΟ :
Όνομα :
Όνομα Πατέρα :
Τηλέφωνο Επικοινωνίας :
Email Επικοινωνίας :
Εξάμηνο Σπουδών :
Αριθμός Μητρώου :

Παρακαλούμε να ενεργήσετε για την έγκριση της εκπόνησης της ακόλουθης πτυχιακής εργασίας (τίτλος και στόχοι της εργασίας):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ο/Η Αιτών/ούσα

Ο/Η Αιτών/ούσα

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....
(υπογραφή)

.....
(υπογραφή)

.....
(υπογραφή)

Ο/Η Επιβλέπων/ουσα
Καθηγητής/τρια

.....
(Ον/μο – Υπογραφή)