|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 Επιβλέπων/ουσα Καθηγητής/τρια  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Ο/Η Αιτών/ούσα  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Ον/μο – Υπογραφή) |  | (Ον/μο – Υπογραφή) |