**Αίτηση παράτασης εκπόνησης Πτυχιακής εργασίας**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣ** | **: ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ** | | | |
|  |  | | | |
|  | | | | Ημερομηνία: |
|  | | | | Αρ. Πρωτ.: |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** | | : | : | |
| **Όνομα** | | : | : | |
| **Όνομα Πατέρα** | | : | : | |
| **Τηλέφωνο Επικοινωνίας** | | : | : | |
| **Email Επικοινωνίας** | | : | : | |
| **Εξάμηνο Σπουδών** | | : | : | |
| **Αριθμός Μητρώου** | | : | : | |

Παρακαλούμε να ενεργήσετε για **την έγκριση εξάμηνης παράτασης της εκπόνησης** της ακόλουθης πτυχιακής εργασίας

|  |
| --- |
| Τίτλος πτυχιακής στην ελληνική γλώσσα |
|  |
|  |
| Τίτλος πτυχιακής στην αγγλική γλώσσα |
|  |
|  |
| Περίληψη |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ο/Η Αιτών/ούσα |
|  |  | (υπογραφή) |
| **Σύμφωνη γνώμη επιβλέποντος Καθηγητή/τριας**  (υπογραφή) |  |  |