**Αίτηση Αλλαγής Επιβλέποντα Πτυχιακής Εργασίας**

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

Παρακαλούμε να ενεργήσετε για την αλλαγή Επιβλέποντα της ακόλουθης Πτυχιακής εργασίας

Τίτλος πτυχιακής στην ελληνική γλώσσα:

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

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