|  |  |
| --- | --- |
| ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣΣΧΟΛΗ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝΤΜΗΜΑ ΜΑΘΗΜΑΤΙΚΩΝ Περιοχή Φούρκα 52100 Καστοριά, Ελλάδα  🕾 Τηλ. 2467440000 • @ math@uowm.gr | Αρ. Πρωτ. ……….………………………….  Ημερομηνία ……………………………...  Σελίδες 1 από 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ | | | | | | | | | |
| **Στοιχεία Πτυχιακής Εργασίας** | | | | | | | | | |
| ***Τίτλος:*** |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | |  |
| ***Ημερομηνία Υπογραφής :*** | | |  | | | | ***Ημερομηνία Ανάθεσης :*** | |  |
| ***Επιβλέπων Μέλος Δ.Ε.Π.:*** | | |  | | | | ***Υπογραφή Δ.Ε.Π\*\*.:*** | |  |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Προσωπικά Στοιχεία Φοιτητή** | | | | | | | | | |
| Επώνυμο *:* | |  | | | | *Όνομα :* | | | |
| *Εξάμηνο :* | | *ΑΕΜ :* | | | | *Ακαδημαϊκό έτος Εγγραφής :* | | | |
| ***Στοιχεία Επικοινωνίας :*** | | | | | | | | | |
| Τηλέφωνο : | | | | *Κιν. Τηλέφωνο :* | | | | *e-mail :* | |
|  | | | | | | | | | |
| **Προαπαιτούμενα μαθήματα (συμπληρώνεται από τον επιβλέπων)** | | | | | | | | | |
| 1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. 2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. 3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | | |
| *Καστοριά \_\_\_/\_\_\_/ 20\_\_* | | | | | *Ο/Η Αιτ\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Υπογραφή)* | | | | |
| * *\*\* Η αίτηση γίνεται δεκτή μόνο εφόσον έχει υπογραφή και από τον καθηγητή επόπτη της εργασίας* | | | | | | | | | |