|  |  |
| --- | --- |
| ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣΣΧΟΛΗ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΤΜΗΜΑ 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*
 |