|  |  |
| --- | --- |
| ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣΣΧΟΛΗ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝΤΜΗΜΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ Περιοχή Φούρκα 52100 Καστοριά, Ελλάδα 🕾 Τηλ. 2467087062 • 🖶 fax 2467087063 • @ cs@uowm.gr • https://cs.uowm.gr/ | Αρ. Πρωτ. ……….………………………….Ημερομηνία ……………………………...Σελίδες 1 από 1 |

|  |
| --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ |
| **Στοιχεία Πτυχιακής Εργασίας**  |
| ***Τίτλος:***  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ***Title\**** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
| ***Ημερομηνία Ανανέωσης :*** |  | ***Ημερομηνία Ανάθεσης :***  |  |
| ***Επιβλέπων Μέλος Δ.Ε.Π.:*** |  | ***Υπογραφή Μέλος Δ.Ε.Π\*\*.:***  |  |
|  |
| **Προσωπικά Στοιχεία Σπουδαστή**  |
| Επώνυμο :  | *Όνομα :* |
| *Εξάμηνο :*  | *ΑΕΜ :*  | *Ακαδημαϊκό έτος Εγγραφής :*  |
| ***Στοιχεία Διεύθυνσης :***  |
| Δ/νση Κατοικίας :  |
| *Αριθ.*  | Τ.Κ.  | *Πόλη :*  | *Νομός :*  |
| ***Στοιχεία Επικοινωνίας :***  |
| Τηλέφωνο :  | *Κιν. Τηλέφωνο :*  | *e-mail :*  |
|  |
| **Παρατηρήσεις**  |
|  |
|  |
|  |  |
| *Καστοριά \_\_\_/\_\_\_/ 20\_\_* | *Ο/Η Αιτ\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Υπογραφή)* |
| * *\* Σημειώστε υποχρεωτικά τον τίτλο της πτυχιακής σας εργασίας στην Αγγλική*
* *\*\* Η αίτηση γίνεται δεκτή μόνο εφόσον έχει υπογραφή και από τον καθηγητή επόπτη της εργασίας*
 |