|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΤΜΗΜΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ Διιδρυματκό - Διατμηματικό ΠΜΣ Προηγμένες Τεχνολογίες Πληροφορικής και Υπηρεσίες**  Περιοχή Φούρκα 52100 Καστοριά, Ελλάδα  🕾 Τηλ. 2467087062 @ msc-inf@uowm.gr  • https://msc.cs.uowm.gr | Αρ. Πρωτ. ……….………………………….  Ημερομηνία ……………………………...  Σελίδες 1 από 1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ | | | | | | | | | | | | | | |
| **Προσωπικά Στοιχεία Σπουδαστή** | | | | | | | | | | | | | | |
| Επώνυμο : | | | | | | | | | | *Όνομα :* | | | | |
| *Εξάμηνο :* | | | | | | *ΑΕΜ :* | | | | *Ακαδημαϊκό έτος Εγγραφής :* | | | | |
| Δ/νση Κατοικίας : | | | | | | | | | | | | | | |
| *Αριθ.* | | | Τ.Κ. | | | | | *Πόλη :* | | | | *Νομός :* | | |
| Τηλέφωνο : | | | | | | | *Κιν. Τηλέφωνο :* | | | | *e-mail :* | | | |
| **Στοιχεία Πτυχιακής Εργασίας** | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Τίτλος:*** | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
| ***Title\**** | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
| ***Επιβλέπων Μέλος Δ.Ε.Π.:*** | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Σας υποβάλλω συνημμένα σε τρία αντίγραφα την πτυχιακή μου εργασία και παρακαλώ να ορίσετε επιτροπή εξέτασης για την πτυχιακή εργασία την οποία έχω περατώσει καθώς και να με εντάξετε στο πρόγραμμα παρουσιάσεων πτυχιακών εργασιών του \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Εξαμήνου του Ακαδημαϊκού Έτους 20\_\_- 20\_\_*** | | | | | | | | | | | | | | |
| Παρατηρήσεις : | | | | *(εάν πρόκειται για ομαδική εργασία αναφέρετε το ονοματεπώνυμο και τον αριθμό μητρώου του φοιτητή που συνεργάζεστε)* | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | |
| *Καστοριά \_\_\_/\_\_\_/ 20\_\_* | | | | | | | | | *Ο/Η Αιτ\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Υπογραφή)* | | | | | |
| * *\* Σημειώστε τον τίτλο της πτυχιακής σας εργασίας στην Αγγλική* | | | | | | | | | | | | | | |
| ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣΣΧΟΛΗ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝΤΜΗΜΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ Περιοχή Φούρκα 52100 Καστοριά, Ελλάδα  🕾 Τηλ. 2467087062 • 🖶 fax 2467087063 • @ cs@uowm.gr • https://cs.uowm.gr/ | | | | | | | | | | | |  |

Έγκριση Υποβολής\*\*

###### Εγκρίνεται η υποβολή της εργασίας του σπουδαστή \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ με θέμα : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### Καστοριά \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Ο επόπτης Καθηγητής | |
| (Ονοματεπώνυμο) | (Υπογραφή) |