ΑΙΤΗΣΗ

# Επώνυμο .................................................

Όνομα……………………………….. Όνομα Πατέρα………………………. Αριθμός Μητρώου…………………… Εξάμηνο……………………………… Τηλέφωνο……………………………. E-mail……………….@ac.upatras.gr.

Ημερομηνία: .......................................

ΠΡΟΣ:

Τη Γραμματεία του Τμήματος Φυσικής ΕΝΤΑΥΘΑ

Παρακαλώ να μου επιτρέψετε να εκπονήσω Διπλωματική Εργασία στο Τμήμα

……..…………………………………

# υπό την επίβλεψη του/της ........................…….

...................................................................…….

με τίτλο/θέμα/θεματική περιοχή

(ελληνικά) «……………………………………………………………………………….»

(αγγλικά)

«……………………………………………………………………………….»

Υπογραφή Επιβλέποντα/ουσας

*Σε περίπτωση που ο επιβλέπων είναι μέλος ΔΕΠ άλλου Τμήματος, παρακαλούμε όπως δηλωθεί και το όνομα του/της συν-επιβλέποντα/ουσας από το Τμήμα Φυσικής.*

Έχω συζητήσει με τον/την………………….

...................................................................…….

...................................................................…….

ο/η οποίος/α δέχεται να είναι συν- επιβλέποντας/ουσα.

Υπογραφή Συν-επιβλέποντα/ουσας

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

[Υπογραφή]