

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

**Αριθμός Μητρώου : <να συμπληρωθεί>**

**Ονοματεπώνυμο : <να συμπληρωθεί>**

**Όνομα Πατρός : <να συμπληρωθεί>**

**Τηλέφωνο : <να συμπληρωθεί>**

**E-mail : <να συμπληρωθεί>**

Σας γνωρίζω ότι επιθυμώ να εκπονήσω τη μεταπτυχιακή διπλωματική μου εργασία στη θεματική περιοχή **<να συμπληρωθεί>**  υπό την επίβλεψη του/της **<να συμπληρωθεί>[[1]](#footnote-1)**.

**<Ημερομηνία>**

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

**<Ονοματεπώνυμο>**

(Υπογραφή)

**Εγκρίνεται**

Ο/Η Επιβλέπων/Επιβλέπουσα Καθηγητής/τρια

...................................................

**<Ονοματεπώνυμο>**

(Υπογραφή)

1. Πρέπει να έχει προηγηθεί συνεννόηση του φοιτητή με τον επιβλέποντα. [↑](#footnote-ref-1)