|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** |  |  |
| **C:\Users\User\Pictures\Λογότυπος.bmp** |  | **ΣΧΟΛΗ ΑΝΘΡΩΠΙΣΤΙΚΩΝ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ**  **ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**  ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ  Τηλ.: 2610 969700-05  E-mail: [**secptde@upatras.gr**](mailto:secptde@upatras.gr) |

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΝΑΛΗΨΗ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ**

**Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ………………………………………………………………………………………………………………**

**ΟΝΟΜΑ ………………………………………………………………………………………………………………….**

**ΕΞΑΜΗΝΟ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ…………………………………………………………………………………………………….**

**ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ…………………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ/ΣΤΑΘΕΡΟ:…………………………………………………………………………………………..**

**ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΡΟΣΧΕΔΙΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑ: ΝΑΙ \***

**Β. ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΘΕΜΑΤΟΣ-ΠΡΟΣΧΕΔΙΟ**

**………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………**

**Γ. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ *(Σημειώνετε Κατηγορία)***

α) Ατομική (Ισχύει το ανωτέρω Ονοματεπώνυμο)

β) Δύο Ατόμων, το άλλο άτομο είναι ……………………………………………………………………………………………………….

Αριθμός Μητρώου: ……………………………………………….. Εξάμηνο Φοίτησης: ……………..……………………………

**Δ. ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΜΕΛΟΣ ΔΕΠ ΩΣ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΑΣ/ΟΥΣΑ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………………………………ΟΝΟΜΑ:…………………………………………..ΤΗΛΕΦΩΝΟ:……….………………………...**

ΣΥΜΦΩΝΟΣ Ο/Η ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ/ΟΥΣΑ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

*(Υπογραφή/Επώνυμο/Όνομα) (Υπογραφή/Επώνυμο/Όνομα)*

**ΗΜ/ΝΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ**

**… ……/……./……….**

**Ο ΑΙΤΩΝ/Η ΑΙΤΟΥΣΑ**

**\* Συνημμένα κατατίθεται προσχέδιο της εργασίας τόσο στην Γραμματεία του Τμήματος, όσο και στον επιβλέποντα/ουσα**

**καθηγητή/τρια, μαζί με ένα αντίγραφο της εν λόγω αίτησης.**