

**Ε Λ Λ Η Ν Ι Κ Η Δ Η Μ Ο Κ Ρ Α Τ Ι Α Πτολεμαΐδα,**

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ Αριθ. Πρωτ.**

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

**ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ**

|  |
| --- |
|  Διεύθυνση : ΠΕΡΙΟΧΗ ΚΕΠΤΣΕ, ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑ Τ.Κ. 50200 |
|  Τηλέφωνο: 24630 55303, 55304 |
|  FAX: 24630 80899 |
|  |

# **ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

ΤΙΤΛΟΣ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ :

TITLE OF GRADUATION PROJECT:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΘΕΣΗΣ: DATE OF ASSIGNMENT:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ: DATE OF SUBMISSION: ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ: DATE OF EXAMINATION:

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ: SUPERVISOR:

ΣΠΟΥΔΑΣΤΕΣ: Α.Μ. STUDENTS: R.N.

1.  1.

2. 2.

3. 3.

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΙ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΕΩΣ BOARD OF EXAMINERS

1. 1.

2. 2.

3. 3.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ REMARKS

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ: EVALUATION:

*1ος ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ 2ος ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ 3ος ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ*

*Αριθμητικά Ολογράφως Αριθμητικά Ολογράφως Αριθμητικά Ολογράφως*

ΓΕΝΙΚΟΣ ΒΑΘΜΟΣ: FINAL GRADE:

 *Αριθμητικά Ολογράφως Αριθμητικά Ολογράφως*

ΥΠΟΓΡΑΦΗ: SIGNATURE:

*1ος ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ 2ος ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ 3ος ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ*