

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**

**ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ**

**Διεύθυνση: Περιοχή ΚΕΠΤΣΕ, Τ.Κ. 50200 ΠΤΟΛΕΜΑΙΔΑ**

**Τηλ.: 24610-68050, 68053**

**Email:** **mw@uowm.gr****, URL: https://mw.uowm.gr/**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ****ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………..…….…………****ΟΝΟΜΑ: …………………………….…………****ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:…………….………………****ΤΗΛΕΦΩΝΟ: …………..…..………………….****ΚΙΝΗΤΟ: ………………………………………****E-mail: ………………..………………………..** **ΘΕΜΑ:** **ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** |  |    **ΠΡΟΣ:** **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ****ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ****ΤΜΗΜΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ**Σας προσκομίζω σε μορφή pdf και word την πτυχιακή μου εργασία με θέμα « ……………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………,με επιβλέπ…….. τ…… ………………………..………….….………………………………………………………………….., για τελική αξιολόγηση και κρίση ενώπιον της τριμελούς εξεταστικής επιτροπής.Με τιμή…….. φοιτ……….(υπογραφή φοιτητή/-ήτριας)**ΟΡΙΣΜΟΣ ΤΡΙΜΕΛΟΥΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ**Ορίζονται:1. …………………………………………….…………2. ……………..………………………………………..3. ……………………………………………………….**Πτολεμαΐδα, ….../….../20…****Ο/Η Αιτ…………****(υπογραφή επιβλέποντος/-ουσας)** |

**ΣΥΜΠΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΑ/ΕΠΙΒΛΕΠΟΥΣΑ:** ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΜΟΥ ΑΠΟΣΤΑΛΕΙ ΣΕ ΕΝΤΥΠΗ ΜΟΡΦΗ Η ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ  **ΝΑΙ/ΟΧΙ ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΤΙΤΥΠΩΝ**: (ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΩΣ)