

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**

**ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ**

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

**Τηλ.: 24610-68050, 68053**

**Email:** [**mw@uowm.gr**](mailto: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)