**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΕΚΠΟΝΗΣΗΣ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ****του/της** | **ΠΡΟΣ****τη Γραμματεία του Τμήματος Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας** |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** ………………………………..…………………**ΟΝΟΜΑ:** ……………………………………….……………..**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:** ………………….………………………………………………………………………..………….**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** …………………………………………..…….**E-MAIL:** ……………………………………………………..….**ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:** ……………………………….…. ..**Συμφωνώ με την επίβλεψη της εν λόγω****πτυχιακής εργασίας**Ο/Η Επιβλέπων/ουσα*Ονοματεπώνυμο, Βαθμίδα**(υπογραφή)* | Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για την εκπόνηση της πτυχιακής μου εργασίας με τίτλο :«………………………………………….…………………….……………………………………….………………………………………………………….……………………………………………………………………»και επιβλέποντα/ουσα τον/την:……………………………………………….………………………………Καρδίτσα, ….…/….…/….…O Αιτών/ Η Αιτούσα(υπογραφή) |