**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ****του/της** | **ΠΡΟΣ****τη Γραμματεία του Τμήματος Δημόσιας και Ενιαίας Υγείας** |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** ………………………………..…………………**ΟΝΟΜΑ:** ……………………………………….……………..**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:** ………………….………………………………………………………………………..………….**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** …………………………………………..…….**E-MAIL:** ……………………………………………………..….**ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:** ……………………………….…. ..**Συμφωνώ με την υποβολή της εν λόγω****πτυχιακής εργασίας**Ο/Η Επιβλέπων/ουσα**………………………………………………………..***(υπογραφή)**Ονοματεπώνυμο, Βαθμίδα* | Σας υποβάλλω ηλεκτρονικό αντίτυπο της πτυχιακής μου εργασίας προς εξέταση με τίτλο :«………………………………………….…………………….……………………………………….………………………………………………………….……………………………………………………………………»Καρδίτσα, ….…/….…/….…O Αιτών/ Η Αιτούσα(υπογραφή) |