



Δήλωση ανάληψης πτυχιακής εργασίας

Στοιχεία φοιτητή/τριας

Επώνυμο / Όνομα:

A.M.:

Email:

Τηλέφωνο:

Υπογραφή:

Επιβλέπων/ουσα

Επώνυμο / Όνομα:

Ιδιότητα:

Υπογραφή:

Συνεπιβλέπων/ουσα¹

Επώνυμο / Όνομα:

Ιδιότητα:

Φορέας:

Υπογραφή:

Θέμα

Ημερομηνία: / / 20

¹ Συμπληρώνεται μόνο εφόσον υπάρχει, είτε συνεργάτης εργαστηρίου είτε εξωτερικός φορέας.