|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΠΡΟΣ: Γραμματεία Τμήματος Φυσικοθεραπείας**  Αρ. Πρωτοκόλλου: ..................  Ημ/νία: ........................................    **ΑΙΤΗΣΗ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Επώνυμο** | **1.** | **2.** | **3.** | | **Όνομα** |  |  |  | | **Όνομα Πατέρα** |  |  |  | | **Τηλέφωνο Επικοινωνίας** |  |  |  | | **Email Επικοινωνίας** |  |  |  | | **Εξάμηνο Σπουδών** |  |  |  | | **Αριθμός Μητρώου** |  |  |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |

Παρακαλούμε να ενεργήσετε για τον ορισμό της επιτροπής εξέτασης και την αξιολόγηση της πτυχιακής μας εργασίας με **θέμα**:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1.Ο/Η Αιτών/ούσα | 2. Ο/Η Αιτών/ούσα |  | 3.Ο/Η Αιτών/ούσα |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **…………………….** |  |  |  |
|  | (υπογραφή) | (υπογραφή) |  | (υπογραφή) |
| Ο/Η Επιβλέπων/ουσα Καθηγητής/τρια |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| (Ον/μο – Υπογραφή) |  |  | |  |