

ΑΙΤΗΣΗ

ΤΕΙ ΛΑΡΙΣΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ
ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ
ΠΑΡΑΛΗΦΘΗΚΕ

Α.Π.
ΛΑΡΙΣΑ
(*συμπληρώνονται από την Υπηρεσία)
Απόφαση έγκρισης Συμβ.Τμ. ____/____

ΕΠΩΝΥΜΟ : _____

ΟΝΟΜΑ : _____

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ : _____

ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡΩΟΥ : _____

ΕΞΑΜΗΝΟ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ: _____

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : _____

ΤΗΛΕΦΩΝΟ : _____

e-mail : _____

Ο επιβλέπων εκπαιδευτικός

(ονοματεπώνυμο)

(υπογραφή)

**Προς : Το Τμήμα Τεχνολογίας Πληροφορικής και
Τηλεπικοινωνιών του ΤΕΙ ΛΑΡΙΣΑΣ**

Παρακαλώ όπως μου εγκρίνετε την εκπόνηση
Πτυχιακής Εργασίας με θέμα :

με επιβλέποντα εκπαιδευτικό τον / την

για το χειμερινό εαρινό εξάμηνο του
ακαδημαϊκού έτους 200__ - 200__

Λάρισα ____/____/200__

Ο/Η αιτών/ούσα

*Τα παρακάτω στοιχεία συμπληρώνονται από την Υπηρεσία.

Ο/η παραπάνω σπουδαστής/τρια έχει εξεταστεί με επιτυχία στο σύνολο των μαθημάτων που απαιτούνται για να ξεκινήσει την εκπόνηση της πτυχιακής του/της εργασίας, δηλαδή στα [2/3] του συνόλου των μαθημάτων που απαιτούνται για τη λήψη του πτυχίου.

Βεβαιώνεται από τη Γραμματεία

.....
Ημερομηνία:

Εγκρίνεται η ανάθεση της πτυχιακής εργασίας στον παραπάνω σπουδαστή/τρια.

Ο Υπεύθυνος Τομέα

.....
(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)

Ημερομηνία:

