|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ταχ. Δ/νση**: | Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής, Τμήμα Βιοϊατρικών Επιστημών, Τομέας Ιατρικών Εργαστηρίων, Αγίου Σπυρίδωνος, 28, 12243, Αιγάλεω [Πανεπιστημιούπολη «Άλσος Αιγάλεω»] |  | Αίτηση Υποστήριξης Διπλωματικής Εργασίας |  |  |
|  |  |  | **Βαθμός Ασφαλείας** | : |  |
| **Τηλέφωνο**: | +30 210 5385 349 |  | **Ημερομηνία** | : |  |
| **Ε-mail**: | tiemps@uniwa.gr |  | **Αριθμ. Πρωτοκόλλου** | : |  |
| **Ιστοσελίδα**: | <https://tiemps.uniwa.gr/>  |  | **Βαθμός Προτεραιότητας** | : |  |
| **Πληροφορίες**: | Ιωάννα Φλώρου |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Επώνυμο** | **:** |  |
| **Όνομα** | **:** |
| **Όνομα Πατρός** | **:** |  |
| **Όνομα Μητρός** | **:** |  |
| **Τηλ. Επικοινωνίας** | **:** |  | **Email Επικοινωνίας** | **:** |  |
| **ΘΕΜΑ** | **:** | **Αίτηση Υποστήριξης Διπλωματικής Εργασίας** |
| Αιτούμαι την Υποστήριξη της Διπλωματικής μου Εργασίας με Θέμα: |
|  |
| και παρακαλώ για τις δικές σας ενέργειες. |
| Μετά τον τελικό έλεγχο κρίνεται ότι μπορεί να υποστηριχθεί ενώπιον της τριμελούς εξεταστικής επιτροπής.  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Ο επιβλέπων | Ο/Η Αιτών/ούσα |
|  |  |
| *Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)* | *Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)* |