|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ταχ. Δ/νση**: | Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής, Τμήμα Βιοϊατρικών Επιστημών, Τομέας Αισθητικής &Κοσμητολογίας, Αγίου Σπυρίδωνος, 28, 12243, Αιγάλεω [Πανεπιστημιούπολη «Άλσος Αιγάλεω»] |  | Αίτηση Υποστήριξης Διπλωματικής Εργασίας | | |
|  |  |  | **ΒαθμόςΑσφαλείας** | : |  |
| **Τηλέφωνο**: | +30 210 5385 834 |  | **Ημερομηνία** | : |  |
| **Ε-mail**: | [aesthcosm@uniwa.gr](mailto:aesthcosm@uniwa.gr) |  | **Αριθμ. Πρωτοκόλλου** | : |  |
| **Ιστοσελίδα**: | <https://msc-aesthcosm.uniwa.gr/> |  | **Βαθμός Προτεραιότητας** | : |  |
| **Πληροφορίες**: | Βασιλική Γαρδίκη |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)* | | |

|  |
| --- |
| Η Συντονίστρια ΔΕ |
|  |
| *Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)* |