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