|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΧΟΛΗ** | **:** ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ & ΠΡΟΝΟΙΑΣ, ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ, Α.Σ.ΠΑΙ.Τ.Ε. |
| **ΤΜΗΜΑ** | **:** ΒΙΟΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ, ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΣΤΗΝ ΠΡΩΙΜΗ ΠΑΙΔΙΚΗ ΗΛΙΚΙΑ, ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ |
| **ΠΜΣ** | **: Παιδαγωγική μέσω Καινοτόμων Τεχνολογιών και Βιοϊατρικών Προσεγγίσεων** |
| **ΠΡΟΣ** | **: Γραμματεία ΔΠΜΣ** |
|  |
|  | Ημερομηνία: |
|  | Αρ. Πρωτ.: |
|  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** | : |
| **Όνομα** | : |
| **Όνομα Πατέρα** | : |
| **Τηλέφωνο Επικοινωνίας** | : |
| **Email Επικοινωνίας** | : |
| **Εξάμηνο Σπουδών** | : |
| **Αριθμός Μητρώου** | : |
|  |

Παρακαλούμε να ενεργήσετε για την έγκριση της εκπόνησης της ακόλουθης πτυχιακής εργασίας (τίτλος και στόχοι της εργασίας):

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ο/Η Επιβλέπων/ουσα Καθηγητής/τρια |  |  |  | Ο/Η Αιτών/ούσα |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| (Ον/μο – Υπογραφή) |  |  |  | (υπογραφή) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |