ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α



Ημερ/νια…/…./2021

Αρ. πρωτ. …………..

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΘΕΜΑΤΟΣ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: | |  | | | |  | **Προς:**  **ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΝΤΑΞΗΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ** |
| ΟΝΟΜΑ: | |  | | | |  |
| ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ: | |  | | | |  | **Παρακαλώ να μου εγκρίνετε την εκπόνηση πτυχιακής εργασίας, στο πρόγραμμα σπουδών του Τμήματος** |
| ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ: | |  | | | |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ: | |  | | | |  | **ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΩΝ , με θέμα:**  TITΛΟΣ (ΕΛΛΗΝΙΚΑ) |
| e-mail: | |  | | | |  |  |
|  | |  | | | |  |  |
|  | |  | | | |  | TITΛΟΣ (ΑΓΓΛΙΚΑ) |
|  | |  | | | |  |  |
|  | |  | | | |  |  |
| **Εγκρίνεται**  **Ο επιβλέπων καθηγητής** | | | | | |  | |
|
| (υπογραφή)  ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ | | | | | | **Ο φοιτητής/τρια** | |
| **Αναπληρωτής Επιβλέπων:** | | |  | |  | | (υπογραφή) |
| ***ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:*** | ***ΑΛΛΑΓΗ ΘΕΜΑΤΟΣ:*** | | |  | | | |
| ***ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:*** | ***ΑΛΛΑΓΗ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΑ ΚΑΘΗΓΗΤΗ:*** | | |  | | | |

**Ο φοιτητής εντάχθηκε αυτοδίκαια στο ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ, σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 6 του ν.4589/2019 (ΦΕΚ 13/Α΄/29.01.2019). Η εκπαιδευτική λειτουργία του εν λόγω προγράμματος σπουδών συνεχίζεται μεταβατικά σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 6 του ν.4589/2019 (ΦΕΚ 13/Α’/29.01.2019).**