



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΡΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Αίτηση Ανάληψης Πτυχιακής Εργασίας

ΣΧΟΛΗ : Σχολή Επαγγελματών Υγείας και Πρόνοιας

ΤΜΗΜΑ : Εργοθεραπείας

ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Ημερομηνία:

Αρ. Πρωτ.:

Όνοματεπώνυμο φοιτητή/τριας :

Όνομα Πατέρα :

Τηλέφωνο Επικοινωνίας :

Email Επικοινωνίας :

Εξάμηνο Σπουδών :

Αριθμός Μητρώου :

Όνομ/μο επιβλ. Καθηγητή/τριας :

Παρακαλούμε να ενεργήσετε για την καταχώριση στο Φοιτητολόγιο της ακόλουθης πτυχιακής εργασίας:

Τίτλος (Ελληνικά):

Τίτλος (Αγγλικά):

Ο/Η Επιβλέπων/ουσα Καθηγητής/τρια

Ο/Η Αιτών/ούσα