



ΤΜΗΜΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ

Πανεπιστημιούπολη, Κτήρια Πληροφορικής, 15784, Αθήνα

Προς: Γραμματεία του Τμήματος
Πληροφορικής και Τηλεπικοινωνιών

Ημερομηνία:

Όνοματεπώνυμο Επιβλέποντος:

Επιπρόσθετα
στοιχεία
Επιβλέποντος:
(προαιρετικά)

email:

Τηλ.:

Διεύθυνση:

Όνοματεπώνυμο Φοιτητή/τριας:

Πατρώνυμο:

Αριθμός
Μητρώου:

Τίτλος
εργασίας:

Για **ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ:**

Βαθμός Πτυχιακής Εργασίας:

Για **ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ:**

Επιλέξτε ΠΜΣ:

Επιτυχές Αποτέλεσμα:

ή

Βαθμός Διπλωματικής Εργασίας:

Ως Επιβλέπων βεβαιώνω ότι:

Έχω παραλάβει το αντίτυπο της εργασίας του/της που είναι σφραγισμένο από το Αναγνωστήριο του Τμήματος:

ΝΑΙ **ΟΧΙ**

και συμφωνώ με την ορθότητα των τυπικών στοιχείων της εργασίας:

ΝΑΙ **ΟΧΙ**

Έχω παραλάβει το Απογραφικό Δελτίο της παραπάνω εργασίας, σφραγισμένο από το Αναγνωστήριο του Τμήματος:

ΝΑΙ **ΟΧΙ**

και συμφωνώ με την ορθότητα των τυπικών στοιχείων της εργασίας:

ΝΑΙ **ΟΧΙ**

Ο φοιτητής δεν έχει δανειστικές εκκρεμότητες βιβλίων στο όνομά μου:

ΣΥΜΦΩΝΩ **ΔΙΑΦΩΝΩ**

Παρατηρήσεις:

Όνοματεπώνυμο, Υπογραφή **Εξεταστή**
(αφορά μόνο το βαθμό διπλωματικής)

Όνοματεπώνυμο, Υπογραφή **Επιβλέποντος**