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