****

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣΔιιδρυματικό ΠΜΣ Προηγμένες Τεχνολογίες Πληροφορικής και Υπηρεσίες**🕾 Τηλ. 2467440023 • @ msc-inf@uowm.gr • https://msc.cs.uowm.gr/ | Αρ. Πρωτ. ……….………………………….Ημερομηνία ……………………………...Σελίδες 1 από 1 |

|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** **ΑΚΥΡΩΣΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** |
| **Στοιχεία Διπλωματικής Εργασίας**  |
| ***Τίτλος:***  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ***Title\**** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
| ***Ημερομηνία Ακύρωσης :*** |  | ***Ημερομηνία Ανάθεσης :***  |  |
| ***Επιβλέπων Μέλος Δ.Ε.Π.:*** |  | ***Υπογραφή Δ.Ε.Π.\*\*.:***  |  |
|  |
| **Προσωπικά Στοιχεία Σπουδαστή**  |
| Επώνυμο :  | *Όνομα :* |
| *Εξάμηνο :*  | *ΑΕΜ :*  | *Ακαδημαϊκό έτος Εγγραφής :*  |
| ***Στοιχεία Διεύθυνσης :***  |
| Δ/νση Κατοικίας :  |
| *Αριθ.*  | Τ.Κ.  | *Πόλη :*  | *Νομός :*  |
| ***Στοιχεία Επικοινωνίας :***  |
| Τηλέφωνο :  | *Κιν. Τηλέφωνο :*  | *e-mail :*  |
|  |
| **Παρατηρήσεις**  |
| Σας παρακαλώ να ακυρώσετε το παραπάνω θέμα  |
|  |
|  |  |
| *Καστοριά \_\_\_/\_\_\_/ 20\_\_* | *Ο/Η Αιτ\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Υπογραφή)* |
| * *\* Σημειώστε υποχρεωτικά τον τίτλο της διπλωματικής σας εργασίας στην Αγγλική*
* *\*\* Η αίτηση γίνεται δεκτή μόνο εφόσον έχει υπογραφή και από τον καθηγητή επόπτη της εργασίας*
 |