|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  ΕΠΩΝΥΜΟ:  ΟΝΟΜΑ:  ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ:  EMAIL:  ΤΗΛ.:  **ΘΕΜΑ:**  **ΑΝΑΛΗΨΗ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**  ΚΑΛΑΜΑΤΑ, ... / ... / 2021 | **ΠΡΟΣ**  ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΜΗΜΑ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ  Παρακαλώ να εγκρίνετε το παρακάτω Θέμα της Πτυχιακής μου Εργασίας (ΠΕ):  «…………………………………………………………………..»  Δηλώνω υπεύθυνα ότι πληρώ τις προϋποθέσεις για εκπόνηση ΠΕ, την επίβλεψη της οποίας  αναλαμβάνει ο/η κ. …………………………………….  υπογράφοντας την παρούσα αίτηση.  Ο/Η αιτών/ούσα |
| Υπογραφή επιβλέποντα/ουσας |  |