|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**ΕΠΩΝΥΜΟ:ΟΝΟΜΑ:ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ:EMAIL:ΤΗΛ.:**ΘΕΜΑ:****ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**ΚΑΛΑΜΑΤΑ, ... /... / 2024 | **ΠΡΟΣ**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΤΜΗΜΑ ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣΥποβάλλω την Πτυχιακή μου Εργασία με τίτλο«………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...……………», την ολοκλήρωση της οποίας έχει διαπιστώσει και υπογράφει ο/η επιβλέπων/ουσα κ. (ονοματεπώνυμο)………………………………………………………………………………………………………(υπογραφή επιβλέποντος/ουσας)Ο/Η αιτών/ούσα φοιτητής/ρια(υπογραφή φοιτητή/ριας) |