|  |  |
| --- | --- |
|  | **ΤΜΗΜΑ ΦΥΣΙΚΗΣ**  **ΣΧΟΛΗ ΘΕΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ**  **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ** |

Αριθ. Πρωτ.: ..................

Ημ/νία: ..... / .... / 202...

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΤΡΟΠΟΙΗΣΗΣ-ΠΑΡΑΤΑΣΗΣ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**  Επώνυμο:  Όνομα:  Όνομα Πατρός:  ΑΜ:  Τηλέφωνο:  E-mail:  Ο/Η επιβλέπων /ουσα | Παρακαλώ όπως εγκρίνετε  ……………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………..  …………………………………………………………………….  …………………………………………………………………….  …………………………………………………………………….  …………………………………………………………………….  Με επιβλέποντα τον /την  Λαμία …../…../202..  Ο/Η αιτών/ούσα |