**Ταχ. Διεύθυνση:** Εσταυρωμένος, 71004

Ηράκλειο Κρήτης, Τ.Θ. 1939

 **Πληροφορίες:** κ.Γεωργία Ζερβάκη

 **Τηλέφωνο:** 2810 379874

 2810 379712

 **e-mail:** koudoumas@staff.teicrete.gr

 georgiaz@staff.teicrete.gr

Ηράκλειο, ………………….

**ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

**Επώνυμο:** …………………………………………….…………………………………………….

**Όνομα:** ………………………………………………..……………………………………………..

**Πατρώνυμο:** ………………………………………..……………………………………………..
**Τηλ. Επικοινωνίας:** …………………………………………………………………………….

**Ταχυδρομική Διεύθυνση:** …………………………………………………………………

**Αριθμός Μητρώου:** ……………………………………………………………………………

**Τίτλος Διπλωματικής Εργασίας:**

…………………………………………………………………………………………………………………………..

**Τίτλος Διπλωματικής Εργασίας στην Αγγλική γλώσσα:**

………………………………………………………………………………………………………………….

**Υπεύθυνος/η Καθηγητής/τρια**: ………………………………………………………………………

***Συνημμένα:*** ένα (1) cd με τη διπλωματική εργασία σε ηλεκτρονική μορφή(.pdf)

**Ο/Η Αιτ……..**

…………………………………………….

**Ο/Η Υπεύθυνος/η Καθηγητής/τρια**

………………………………………………….