|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ****ΕΠΩΝΥΜΟ: …….** **ONOMA: …………..****Α.Μ:…………….****ΤΗΛ.: ………………****Εmail: ……………..****Ο/Η Δηλών/ούσα**…………………………. **(υπογραφή φοιτήτριας )** | **ΠΡΟΣ: ΠΜΣ «ΔΗΜΟΣΙΑ ΥΓΕΙΑ-PUBLIC HEALTH»**Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την παράταση της παρουσίασης και κατάθεσης της μεταπτυχιακής διπλωματικής εργασίας με τίτλο ' …………………………………...' για το χειμερινό/εαρινό ακαδημαϊκό εξάμηνο 202…..-202… με επιβλέποντα καθηγητή τον/την ……………………………….. Ο/Η Επιβλέπων/ουσα Καθηγητής/τρια **Πάτρα,** …………………  |