|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  **ΕΠΩΝΥΜΟ: …….**  **ONOMA: …………..**  **Α.Μ:…………….**  **ΤΗΛ.: ………………**  **Εmail: ……………..**  **Ο/Η Δηλών/ούσα**  ………………………….    **(υπογραφή φοιτητή/-τριας )** | **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,** ………………… |