

**ΔΗΛΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΓΙΑ ΕΚΠΟΝΗΣΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΧΕΙΜΕΡΙΝΟ/ ΕΑΡΙΝΟ ΕΞΑΜΗΝΟ ΑΚΑΔ. ΕΤΟΥΣ**

Επώνυμο:

Έτος Σπουδών:

Όνομα:.....

Τηλ.:

Πατρώνυμο:

Κιν.:.....

Α.Μ. Τμήματος:

Email:.....@upnet.gr

Δηλώνω ότι πληρώ τις προϋποθέσεις σε ECTS (Αριθμ.:.....) για την ανάληψη Βιβλιογραφικής Εργασίας και επιλέγω ως εξής:

Α/Α ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ Σ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	*Σύμφωνα με τον πίνακα προσφερομένων Βιβλιογραφικών Εργασιών του τρέχοντος εξαμήνου
.....	Θέμα:

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΟΣ ΜΕΛΟΥΣ ΔΕΠ	ΤΜΗΜΑ	Υπογραφή αποδοχής της επίβλεψης από το μέλος ΔΕΠ

Δηλώνω ότι επιλέγω για πρώτη φορά Βιβλιογραφική Εργασία ΝΑΙ ΟΧΙ

Ο/Η ΑΙΤ.....

.....
(Υπογραφή)