**ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ**

Σχολή Επαγγελμάτων Υγείας

**Τμήμα Κοινωνικής Εργασίας**

Αρ. Πρωτοκόλλου: \_\_\_\_\_\_\_

Ηράκλειο \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΤΑΣΗΣ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

**Προς** τη Γραμματεία του Τμήματος Κ.Ε.

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Όνομα πατέρα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Αρ. τηλεφώνου (σταθερό): \_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Αρ. τηλεφώνου (κινητό): \_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Αριθμός Μητρώου: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Έτος / Εξάμηνο Εισαγωγής: \_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ηράκλειο \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ | Παρακαλώ να μου χορηγηθεί παράταση χρονικού διαστήματος\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ για την παράδοση της πτυχιακής μου εργασίας, με τίτλο \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  υπό την εποπτεία του/της καθηγητή/τριας \_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  της οποίας η προθεσμία υποβολής της κανονικής διάρκειάς της (1 έτος)λήγει στις \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Οι λόγοι που δεν επέτρεψαν την εμπρόθεσμη παράδοση της πτυχιακής μου είναι οι παρακάτω:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* δεν μπορεί να χορηγηθεί παράταση μεγαλύτερη του ενός (1) ακαδ. εξαμήνου.  Ο/Η αιτ\_\_\_\_\_  (Ονοματεπώνυμο και υπογραφή φοιτητή/τριας) |