



ΤΜΗΜΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ

Πανεπιστημιούπολη, Κτήρια Πληροφορικής, 15784, Αθήνα

Προς: Γραμματεία του Τμήματος
Πληροφορικής και Τηλεπικοινωνιών

Ημερομηνία:

Όνοματεπώνυμο Επιβλέποντος:

Επιπρόσθετα
στοιχεία
Επιβλέποντος:
(προαιρετικά)

email:

Τηλ.:

Διεύθυνση:

Όνοματεπώνυμο Φοιτητή/τριας:

Πατρώνυμο:

Αριθμός
Μητρώου:

Τίτλος
εργασίας:

Για **ΠΤΥΧΙΑΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ:**

Βαθμός Πτυχιακής Εργασίας:

Για **ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ:**

Επιλέξτε ΠΜΣ:

Βαθμός Διπλωματικής Εργασίας :

Ως Επιβλέπων βεβαιώνω ότι:

Συμφωνώ με την **ορθότητα των στοιχείων (μεταδεδομένα τεκμηρίωσης)** που έχουν δηλωθεί από τον φοιτητή/τρια στη Ψηφιακή Βιβλιοθήκη «ΠΕΡΓΑΜΟΣ» καθώς και με την **ορθότητα του ψηφιακού αντιτύπου της εργασίας** που έχει μεταφορτωθεί:

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Ο φοιτητής δεν έχει δανειστικές εκκρεμότητες βιβλίων στο όνομά μου:

ΣΥΜΦΩΝΩ

ΔΙΑΦΩΝΩ

Παρατηρήσεις:

Η Τριμελής Επιτροπή

Όνοματεπώνυμο
Υπογραφή **Επιβλέποντος**

Όνοματεπώνυμο
Υπογραφή **2^{ου} Μέλους**

Όνοματεπώνυμο
Υπογραφή **3^{ου} Μέλους**