**Ταχ. Διεύθυνση:** Εσταυρωμένος, 71004

Ηράκλειο Κρήτης, Τ.Θ. 1939

 **Τηλέφωνο:** 2810 379889

 2810 379889

 **e-mail:** karapidakis@hmu.gr

Ηράκλειο, ………………….

**ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

**Επώνυμο:** …………………………………………….…………………………………………….

**Όνομα:** ………………………………………………..……………………………………………..

**Πατρώνυμο:** ………………………………………..……………………………………………..
**Τηλ. Επικοινωνίας:** …………………………………………………………………………….

**Ταχυδρομική Διεύθυνση:** …………………………………………………………………

**Αριθμός Μητρώου:** ……………………………………………………………………………

**e-mail:**……………………………………………………………………………………………………

**Τίτλος Μεταπτυχιακής Εργασίας:**

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

**Τίτλος Μεταπτυχιακής Εργασίας στην Αγγλική γλώσσα:**

………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………..

**Υπεύθυνος Καθηγητής**: ………………………………………………………………………

***Συνημμένα:*** ένα (1) cd με τη διπλωματική εργασία σε ηλεκτρονική μορφή(.pdf)

 Περίληψη στα Ελληνικά και στα Αγγλικά

**Ο/Η Αιτ……..**

…………………………………………….

**Υπεύθυνος Καθηγητής**

………………………………………………….