|  |  |
| --- | --- |
| **Προθεσμία υποβολής αιτήσεων 04 – 15 Μαΐου 2020** | **ΕΘΝΙΚΟ Μ.ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟ** |
| **ΣΧΟΛΗ ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ** |
| **🞏 ΘΕΛΩ ΚΑΜΑΡΙΝΙ** | ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤ.: ......……................. |
| **🞏 ΔΕΝ ΘΕΛΩ ΚΑΜΑΡΙΝΙ** | ΑΘΗΝΑ, ......................……................ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Α Ι Τ Η Σ Η | | | | |  | Π ρ ο ς |
| ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ | | | | |  | Την Σχολή Αρχιτεκτόνων Μηχανικών |
|  | | | | |  |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ : ........................…...……..... | | | | |  | Σας δηλώνω ότι επιθυμώ να εκπονήσω διπλωματική εργασία. |
| ΕΠΩΝΥΜΟ : ..................................…..….................. | | | | |  | Η προφορική εξέταση της διπλωματικής εργασίας θα γίνει την **περίοδο** Οκτωβρ**2020.** |
| ΟΝΟΜΑ : .............................…….............................  ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : ....................…..….....................  ΕΞΑΜΗΝΟ : ........................................……..............  **🕿** ..............................................................  🖁 ................................................................  ΑΘΗΝΑ, ………………………. 2020 | | | | | **🞏**  **🞏**  **🞏**  **🞏** | **Τομέας 1** (Αρχιτεκτονικού Σχεδιασμού)  **Τομέας 2** (Πολεοδομίας - Χωροταξίας)  **Τομέας 3** (Αρχ/κής Γλώσσας,Επικοινωνίας,Σχεδιασμού)  **Τομέας 4** (Συνθέσεων Τεχνολογικής Αιχμής)  **Επιβλέπων ή επιβλέποντες διδάσκοντες:  (όχι Σύμβουλοι Διδάσκοντες)**  …………………………………………………………………  ………………..………………………………………..………  **Θέμα**: ………………………………………………..………… …………………………………………………………………  ………………………………………………………..………… |
|  |  | | |  |  | **Σύντομη περιγραφή Θέματος:** |
|  | **ΘΑ ΕΚΠΟΝΗΣΩ ΤΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΜΟΥ ΜΑΖΙ ΜΕ:** | | |  |  | ………………………………………………………..………… |
|  | ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ | ΟΝΟΜΑ | |  |  | ………………………………………………………..………… |
|  |  |  | |  |  | ………………………………………………………..………… |
|  |  |  | |  |  | ………………………………………………………..………… |
|  |  |  | |  |  | ………………………………………………………..………… |
|  | | | | |  | ………………………………………………………..………… |
| **eγκρινεται απο τον τομεα** | | | | |  | ………………………………………………………..………… |
|  | | | | |  | ………………………………………………………..………… |
| **Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ Ο ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ** | | | | |  | ………………………………………………………..………… |
| ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ ΔΙΔΑΣΚΩΝ | | | | |  | ………………………………………………………..………… |
|  | | | | |  | ………………………………………………………..………… |
|  | | |  | |  | ………………………………………………………..………… |
|  | | |  | |  | ………………………………………………………..………… |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΟΓΡΑΦΗ | | | | |  | ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ |
|  | | | | |  |  |