|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**  **ΣΧΟΛΗ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ**  **Τμήμα Ηλεκτρολόγων &Ηλεκτρονικών Μηχανικών** |  | **UNIVERSITY of WEST ATTICA**  FACULTY OF ENGINEERING  Department of Electrical &Electronics Engineering |
| [www.eee.uniwa.gr](http://www.eee.uniwa.gr) |  | [***www.uniwa.gr***](http://www.uniwa.gr) |
| *Θηβών 250, Αθήνα-Αιγάλεω 12241* |  | *250, ThivonStr., Athens, GR-12241, Greece* |
| *Τηλ. +30 210 538-1225, Fax. +30 210 538-1226* |  | *Tel:+30 210 538-1225, Fax:+30 210 538-1226* |
|  |  |  |
| **Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών** |  | **Master of Science By Research in** |
| ***Ηλεκτρικές & Ηλεκτρονικές Επιστήμες μέσω Έρευνας*** |  | ***Electrical & Electronics Engineering*** |

**ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΕΞΑΜΗΝΙΑΙΑΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΠΡΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗ**

ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ: ..……………………………………………………………… Α.Μ.: ….......

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ: ……………….…....... ΕΞΑΜΗΝΟ: …………………………….......

Καταθέτω την εξαμηνιαία Τεχνική Αναφορά μου [Α ή Β] εξαμήνου, προς εξέταση στην προσεχή εξεταστική περίοδο του ΠΜΣ.

|  |  |
| --- | --- |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ** | …../…../….. |

|  |
| --- |
| **Ο/Η ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ/Η ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ**  …………………………………………………………………………. |
| Έχω ελέγξει την τεχνική αναφορά και συμφωνώ  να κατατεθεί προς εξέταση στην προσεχή εξεταστική περίοδο του ΠΜΣ  **Ο/Η ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ/ΟΥΣΑ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ**  …………………………………………………………………………. |