|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ****ΣΧΟΛΗ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ****Τμήμα Ηλεκτρολόγων &Ηλεκτρονικών Μηχανικών**  |  | **UNIVERSITY of WEST ATTICA**FACULTY OF ENGINEERINGDepartment of Electrical &Electronics Engineering |
| [www.eee.uniwa.gr](http://www.eee.uniwa.gr) |  | [***www.uniwa.gr***](http://www.uniwa.gr) |
| *Θηβών 250, Αθήνα-Αιγάλεω 12244* |  | *250, ThivonStr., Athens, GR-12244, 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 ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΠΡΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗ**

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

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

Καταθέτω την εξαμηνιαία τεχνική αναφορά προς εξέταση στην προσεχή εξεταστική περίοδο του ΠΜΣ.

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

|  |
| --- |
| **Ο/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**…………………………………………………………………………. |