|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**  **ΣΧΟΛΗ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ**  **Τμήμα Ηλεκτρολόγων & Ηλεκτρονικών Μηχανικών**  **Τμήμα Μηχανικών Βιομηχανικής Σχεδίασης & Παραγωγής** | |  | | **UNIVERSITY OF WEST ATTICA**  FACULTY OF ENGINEERING  Department of Electrical & Electronics Engineering  Department of Industrial Design &  Production Engineering | |
| [***http://eee.uniwa.gr***](http://eee.uniwa.gr)***,*** [***http://idpe.uniwa.gr***](http://idpe.uniwa.gr) | |  | | [***http://eee.uniwa.gr***](http://eee.uniwa.gr), [***http://idpe.uniwa.gr***](http://idpe.uniwa.gr) | |
| *Θηβών 250, Αθήνα-Αιγάλεω 12241* | |  | | *250, Thivon Str., Athens, GR-12241, Greece* | |
| *Τηλ. +30 210 538-1614, Fax. +30 210 538-1226* | |  | | *Tel:+30 210 538-1614, Fax:+30 210 538-1226* | |
| **Διατμηματικό Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών** | |  | | **Master of Science in** | |
| ***Τεχνητή Νοημοσύνη και Βαθιά Μάθηση***  [***https://aidl.uniwa.gr/***](https://aidl.uniwa.gr/) | |  | | ***Artificial Intelligence and Deep Learning***  [***https://aidl.uniwa.gr/***](https://aidl.uniwa.gr/) | |
|  | |  | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Αρ. Πρωτοκόλλου | : |  |
| Ημ/νία | : |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** | **:** |  | | | | | | |
| **Όνομα** | **:** |  | | | | **Α.Μ.** | **:** |  |
| **Τηλ. Επικοινωνίας** | **:** |  | **Email Επικοινωνίας** | **:** |  | | | |
|  |  |  | | | | | | |
| **ΘΕΜΑ** | **:** | **ΑΙΤΗΜΑ ΠΑΡΑΤΑΣΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ/ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ** | | | | | | |
| **Παρακαλώ όπως** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Συμφωνώ να δοθεί παράταση της εκπόνησης  και εξέτασης της ΜΔΕ από τον/την αιτών/ούσα φοιτητής/ήτρια υπό την επίβλεψή μου |  |
| Ο/Η διδάσκων/ουσα | Ο/Η Αιτών/ούσα |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| (Ονομ/μο – Υπογραφή) | (Ονομ/μο – Υπογραφή) |