|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΘΝΙΚΟ ΜΕΤΣΟΒΙΟ ΠΟΛΥΤΕΧΝΕΙΟ**  **ΣΧΟΛΗ ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ** | Αριθμ. Πρωτ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ημερομηνία: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Προθεσμία υποβολής αιτήσεων 19 – 29 Μαρτίου 2024** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Α Ι Τ Η Σ Η **ΕΚΠΟΝΗΣΗΣ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**  **ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΙΟΥΝΙΟΥ 2024** | | |  | **Προς**  **Τη Γραμματεία της Σχολής Αρχιτεκτόνων Μηχανικών** | |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ : ........................…...………..... | | | Σας δηλώνω ότι επιθυμώ να εκπονήσω διπλωματική εργασία. | |
| ΕΠΩΝΥΜΟ : ..................................…..….................. | | | Η προφορική εξέταση της διπλωματικής εργασίας θα γίνει την **περίοδο** Ιουνίου **2024.** | |
| ΟΝΟΜΑ : .............................……............................. | | |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : ....................…..…..................... | | | **🞏** | **Τομέας 1** (Αρχιτεκτονικός Σχεδιασμός) |
| ΕΞΑΜΗΝΟ : ........................................…….............. | | | **🞏** | **Τομέας 2** (Πολεοδομία και Χωροταξία) |
| ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: .......................................... | | | **🞏** | **Τομέας 3** (Αρχ/κή Γλώσσα, Επικοινωνία, Σχεδιασμός) |
| ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ............................................. | | | **🞏** | **Τομέας 4** (Συνθέσεων Τεχνολογικής Αιχμής) |
| Αριθμός οφειλόμενων μαθημάτων: ........................  ………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………… | | | **Επιβλέπων ή επιβλέποντες διδάσκοντες:  *(όχι Σύμβουλοι Διδάσκοντες)***  …………………………………………………………………………………  ………………..……………………………………………………..……… | |
|  | | |
| ΑΘΗΝΑ, ………………………. 2024 | | |
| **ΘΑ ΕΚΠΟΝΗΣΩ ΤΗ ΔΙΠΛΩΜΑΤΙΚΗ ΜΟΥ ΜΑΖΙ ΜΕ:** | | | **Θέμα**: …………………………………….……………………..………… ……………………………………………………………………….………..  ………………………………………………………..……………………… | |
| **ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ** | **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ** | |
|  |  | |
|  |  | | **Σύντομη περιγραφή Θέματος:** | |
|  |  | | ………………………………………………………..…………………….… | |
|  |  | | ………………………………………………………..…………………….… | |
| **eγκρινεται απο τον τομεα** | | | ………………………………………………………..…………………….… | |
| **Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ** | | **Ο ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ** | ………………………………………………………..…………………….… | |
| ΤΟΥ ΤΟΜΕΑ | | ΔΙΔΑΣΚΩΝ | ………………………………………………………..…………………….… | |
|  | |  | ………………………………………………………..…………………….… | |
|  | |  | ………………………………………………………..…………………….… | |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ | | ΥΠΟΓΡΑΦΗ | ………………………………………………………..…………………….… | |
|  | | | **ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ** | |