|  |
| --- |
| Αίτηση εξέτασης διπλωματικής/πτυχιακής εργασίας |
|  |
| **ΤΜΗΜΑ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ**  **ΑΡ.ΠΡΩΤ. ………………………**  **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ .…………………** |
| **ΠΡΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** | **1. Καμπεράκης** | **2.** |
| **Όνομα** | **Ιωάννης** |  |
| **Όνομα Πατέρα** | **Φίλιππος** |  |
| **Τηλέφωνο Επικοινωνίας** | **6955186905** |  |
| **Email Επικοινωνίας** | [**cse47254@uniwa.gr**](mailto:cse47254@uniwa.gr) |  |
| **Εξάμηνο Σπουδών** | **11** |  |
| **Αριθμός Μητρώου** | **71347254** |  |

Παρακαλούμε να ενεργήσετε για τον ορισμό της επιτροπής εξέτασης και την αξιολόγηση της εργασίας μας με **θέμα**:

“Τεχνολογίες μηχανικής μάθησης και όρασης υπολογιστών για την βελτιστοποίηση της απόδοσης στο πεδίο του αθλητισμού”

|  |
| --- |
| 1. Η συγκεκριμένη αίτηση υποβάλλεται μετά την υποβολή σχετικής **εισήγησης από τον Επιβλέποντα Καθηγητή.** |
| 1. Συνυποβάλλεται το **cd** με την εργασία |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1.Ο/Η Αιτών/ούσα | 2. Ο/Η Αιτών/ούσα |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **…………………….** | **…………………….** |
|  | (υπογραφή) | (υπογραφή) |
| Ο/Η Επιβλέπων/ουσα Καθηγητής/τρια |  |
|  |  |
|  |  |
| (Ον/μο – Υπογραφή) |  |