



Πρόγραμμα «ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ: ΤΜΗΜΑ.....», που υλοποιείται στα πλαίσια της Πράξης «ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ», χρηματοδοτείται από το ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «Ανταγωνιστικότητα Επιχειρηματικότητα και Καινοτομία και συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση(Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο-ΕΚΤ) και Εθνικούς Πόρους με MIS: 5030937.

ΔΕΛΤΙΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΟΥ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΑ ΚΑΘΗΓΗΤΗ ΓΙΑ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟ/Η ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑ

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ

Επώνυμο: _____ Όνομα: _____

Εξάμηνο Σπουδών: _____

Αρ. Φοιτητικού Μητρώου: _____

Χρονική περίοδος κατά την οποία πραγματοποιήθηκε η άσκηση: Από: _____ έως: _____

Επωνυμία Επιχείρησης όπου πραγματοποιήθηκε η πρακτική άσκηση: _____

Διεύθυνση Επιχείρησης: _____

Επιβλέπων Μέλος ΔΕΠ:			
Βαθμός Ασκούμενου:	Υπογραφή Επιβλέποντος Μέλους ΔΕΠ:		

B. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΑ ΚΑΘΗΓΗΤΗ

Η πρακτική άσκηση αφορούσε το αντικείμενο:

Σχολιάστε συνολικά την παρουσία του/της ασκούμενου φοιτητή/τριας κατά τη διάρκεια υλοποίησης της πρακτικής άσκησης(συνέπεια, συμπεριφορά, επαγγελματική εμφάνιση κτλ)

Ανταποκρίθηκε ο/η ασκούμενος/η στις τεχνικές και επιστημονικές απαιτήσεις της πρακτικής άσκησης;

Σχολιάστε την αποδοτικότητα του/της ασκούμενου/ης, στο σύνολό τους;

Σχολιάστε την συνεργασία σας με τον/την ασκούμενου/η κατά τη διάρκεια υλοποίησης της πρακτικής άσκησης

Παρακαλούμε διατυπώστε τυχόν επιπλέον σχόλια

Με το παρόν βεβαιώνω την ολοκλήρωση της πρακτικής άσκησης του/της ασκούμενου/ης φοιτητή/τριας

Ημερομηνία ____ / ____ / ____

Ο Επιβλέπων Καθηγητής

(Ονοματεπώνυμο, Υπογραφή)