 

Πρόγραμμα «ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩN: ΤΜΗΜΑ ....................................................... », που

υλοποιείται στα πλαίσια της Πράξης «Πρακτική Άσκηση τριτοβάθμιας εκπαίδευσης Πανεπιστημίου Πατρών για το ακαδημαϊκό έτος 2022-2023», χρηματοδοτείται από το ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Δια Βίου Μάθηση 2014-2020»και

συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση(Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο-ΕΚΤ) και Εθνικούς Πόρους με

MIS: 5181130.

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

# Α. 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 Μέλος 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)***