 

Πρόγραμμα «ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩN: ΤΜΗΜΑ », που

υλοποιείται στα πλαίσια της Πράξης «Πρακτική Άσκηση Πανεπιστημίου Πατρών ακ. ετών 2024-2025, 2025-2026 & 2026-2027, MIS 6020851, η οποία συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο (ΕΚΤ+) και από Εθνικούς Πόρους μέσω του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού & Κοινωνική Συνοχή» (ΠΠ 2021-2027).

ΔΕΛΤΙΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΕΠΟΠΤΗ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑ

Επώνυμο Φοιτητή/τριας: Όνομα Φοιτητή/τριας: Χρονική περίοδος κατά την οποία πραγματοποιήθηκε η άσκηση: Από: έως: Επωνυμία Επιχείρησης:

Διεύθυνση Επιχείρησης: Ονοματεπώνυμο επόπτη/τριας πρακτικής άσκησης (άμεσα υπεύθυνου/ης): Τηλέφωνο επόπτη/τριας: Email:

|  |
| --- |
| **Αναφέρετε συνοπτικά τα καθήκοντα και τις εργασίες που ανατέθηκαν στον/στην ασκούμενο φοιτητή/τρια** |
|  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ο/Η ασκούμενος/η κατείχε τις γνώσεις/δεξιότητες που θεωρείτε απαραίτητες για την επιτυχή εκτέλεση του αντικειμένου απασχόλησής που του/της ανατέθηκε;** | | | | | | | | | |
| Ναι |  | Όχι |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Σχολιάστε την αποδοτικότητα του/της ασκούμενου/ης, στο σύνολό της;** | | | | | | | | | |
| Άριστη |  | Πολύ Καλή |  | Καλή |  | Μέτρια |  | Ανεπαρκής |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Σχολιάστε την συνεργασία σας, ως επόπτη, με τον/την ασκούμενο/η κατά τη διάρκεια υλοποίησης της πρακτικής άσκησης;** | | | | | | | | | |
| Άριστη |  | Πολύ Καλή |  | Καλή |  | Μέτρια |  | Ανεπαρκής |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Σχολιάστε την ποιότητα συνεργασίας του/ της ασκούμενου φοιτητή/τριας με το λοιπό προσωπικό του φορέα απασχόλησης;** | | | | | | | | | |
| Άριστη |  | Πολύ Καλή |  | Καλή |  | Μέτρια |  | Ανεπαρκής |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ο/Η ασκούμενος/η έδειχνε ενδιαφέρον για μάθηση;** | | | | | | | | | |
| Άριστη |  | Πολύ Καλή |  | Καλή |  | Μέτρια |  | Ανεπαρκής |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ο/Η ασκούμενος/η επέδειξε πρωτοβουλία στην εργασία του;** | | | | | | | | | |
| Πάρα Πολύ |  | Πολύ |  | Αρκετά |  | Λίγο |  | Καθόλου |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Επωφελήθηκε ο φορέας σας από την συμμετοχή στο πρόγραμμα της Πρακτικής Άσκησης του Πανεπιστημίου Πατρών;** | | | | | | | | | |
| Πάρα Πολύ |  | Πολύ |  | Αρκετά |  | Λίγο |  | Καθόλου |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ανταποκρίθηκε ο/η ασκούμενος/η φοιτητής/ τρια στις τεχνικές και επιστημονικές απαιτήσεις του έργου που του/της ανατέθηκε;** | | | | | | | | | |
| Πάρα Πολύ |  | Πολύ |  | Αρκετά |  | Λίγο |  | Καθόλου |  |

|  |
| --- |
| **Μελλοντική συνεργασία** |
| Σκοπεύετε να κρατήσετε τον/την φοιτητή/τρια ως εργαζόμενο του φορέα σας;   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Ναι |  | Όχι |  |   - Αν σημειώσατε «ναι», με ποια σχέση εργασίας;  Πλήρης Απασχόληση (full time)  Μερική Απασχόληση (part time)  Σκοπεύετε να απασχολήσετε ξανά φοιτητή/τριας πρακτικής άσκησης του Πανεπιστημίου Πατρών: ΝΑΙ  ΟΧΙ  - Αν σημειώσατε «όχι», παρακαλούμε αναφέρατε τους λόγους:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| - Αν σημειώσατε «ναι», παρακαλούμε σημειώστε τα Τμήματα (Προγράμματα Σπουδών) από τα οποία θα σας ενδιέφερε να δεχθείτε φοιτητές/τριες για πρακτική άσκηση: | | | |
| Επιστημών της Εκπαίδευσης και Κοινωνικής Εργασίας (ΤΕΠΕΚΕ) ESW\_426 | ☐ | Βιολογίας | ☐ |
| Επιστημών της Εκπαίδευσης και Κοινωνικής Εργασίας πρώην ΤΕΙ Κοινωνικής Εργασίας 2801 | ☐ | Γεωλογίας | ☐ |
| Επιστημών της Εκπαίδευσης και της Αγωγής στην Προσχολική Ηλικία (ΤΕΕΑΠΗ) | ☐ | Επιστήμης Των Υλικών | ☐ |
| Θεατρικών Σπουδών | ☐ | Μαθηματικών | ☐ |
| Ιστορίας Αρχαιολογίας | ☐ | Φυσικής | ☐ |
| Φιλολογίας | ☐ | Χημείας | ☐ |
| Φιλοσοφίας | ☐ | Διοίκησης Επιχειρήσεων | ☐ |
| Αειφορικής Γεωργίας SAG1010 (ΤΜ. Αειφορικής Γεωργίας). | ☐ | Διοίκησης Τουρισμού | ☐ |
| Αειφορικής Γεωργίας πρώην Τμήματος Μηχανικών Περιβάλλοντος ΕΝΕ2170 9 (TM.Mηχ. Περιβάλλοντος) | ☐ | Διοικητικής Επιστήμης και Τεχνολογίας MSTI1 | ☐ |
| Γεωπονίας AGR 811 | ☐ | Διοικητικής Επιστήμης και Τεχνολογίας πρώην Τμήμα Διοίκησης Επιχειρήσεων ΤΕΙ Μεσολογγίου 9801 | ☐ |
| Γεωπονίας πρώην Επιστήμης Βιοσυστημάτων και Γεωργικής Μηχανικής ΒΑΕ 1001 | ☐ | Διοικητικής Επιστήμης και Τεχνολογίας πρώην Τμήμα Διοίκησης Επιχειρήσεων ΤΕΙ Πάτρας 4801 | ☐ |
| Γεωπονίας πρώην Τμήματος Φυτικής Παραγωγής | ☐ | Οικονομικών Επιστημών | ☐ |
| Επιστήμης και Τεχνολογίας Τροφίμων | ☐ | Αρχιτεκτόνων Μηχανικών | ☐ |
| Επιστήμης και Τεχνολογίας Τροφίμων πρώην Διοίκησης Επιχειρήσεων Αγροτικών Προϊόντων και Τροφίμων | ☐ | Ηλεκτρολόγων Μηχανικών και Τεχνολογίας Η/Υ | ☐ |
| Ζωικής Παραγωγής Αλιείας και Υδατοκαλλιεργειών πρώην ΤΕΙ Αλιείας και Υδατοκαλλιεργειών Η 820 | ☐ | Μηχανικών Η/Υ και Πληροφορικής | ☐ |
| Ζωικής Παραγωγής Αλιείας και Υδατοκαλλιεργειών AS-5008 | ☐ | Μηχανολόγων Μηχανικών και Αεροναυπηγών | ☐ |
| Λογοθεραπείας πρώην ΤΕΙ | ☐ | Πολιτικών Μηχανικών | ☐ |
| Φαρμακευτικής | ☐ | Χημικών Μηχανικών | ☐ |

|  |
| --- |
| **Γενικές ερωτήσεις για το Πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης του Πανεπιστημίου Πατρών** |
| Πιστεύετε ότι η πρακτική άσκηση των φοιτητών/τριών ωφελεί τον φορέα σας; ΝΑΙ  ΟΧΙ |
| Έχετε απασχολήσει στο παρελθόν φοιτητές/τριες του Πανεπιστημίου Πατρών για πρακτική άσκηση;  Όχι  , 1-2 φοιτητές/τριες  , 3 και πάνω φοιτητές/τριες |
| Έχετε συνεργαστεί επαγγελματικά με φοιτητές ή αποφοίτους του Πανεπιστημίου Πατρών;  Όχι  , 1-2 φορές  , 3 και πάνω φορές |

|  |
| --- |
| **Παρατηρήσεις - Προτάσεις** |
| Παρακαλούμε σημειώστε άλλα σχόλια/ παρατηρήσεις σχετικά με την πρακτική άσκηση φοιτητών/τριών του Πανεπιστημίου Πατρών και τυχόν προτάσεις για τη βελτίωση της αποτελεσματικότητας του θεσμού. |
|  |

**Με το παρόν βεβαιώνω την πραγματοποίηση της Πρακτικής Άσκησης.**

**Ημερομηνία / /**

**Για τον φορέα απασχόλησης (Ονοματεπώνυμο & Θέση στον φορέα απασχόλησης, Υπογραφή & Σφραγίδα)**