 

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).

ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ

ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο Ασκούμενου/ης:** |  |
| **Τμήμα Ασκούμενου/ης:** |  |
| **Ονοματεπώνυμο Επιβλέποντα Καθηγητή:** |  |
| **Περίοδος Πρακτικής Άσκησης:** |  |
| **Φορέας Απασχόλησης Πρακτικής Άσκησης:** |  |
| **Ονοματεπώνυμο Επόπτη Φορέα:** |  |

**Α. Περιγραφή της εμπειρίας σας από την συμμετοχή στο πρόγραμμα της Πρακτικής Άσκησης**

|  |
| --- |
| **Περιγράψτε αναλυτικά τις εργασίες που σας ανατέθηκαν κατά τη διάρκεια της πρακτικής****άσκησης** |
|  |
| **Περιγράψτε τις δυσκολίες που αντιμετωπίσατε κατά την εκτέλεση του έργου σας στο πλαίσιο****της πρακτικής σας άσκησης.** |
|  |

|  |
| --- |
| **Οι θεωρητικές σας γνώσεις σε σχέση με τις δραστηριότητες που σας ανατέθηκαν κατά τη διάρκεια της Πρακτικής σας Άσκησης ήταν επαρκείς;** |
| Διαφωνώ |[ ]  Ούτε Διαφωνώ/Ούτε Συμφωνώ |[ ]  Συμφωνώ |[ ]   |  |

|  |
| --- |
| **Οι πρακτικές σας γνώσεις σε σχέση με τις δραστηριότητες που σας ανατέθηκαν κατά τη διάρκεια της Πρακτικής σας Άσκησης ήταν επαρκείς;** |
| Διαφωνώ |[ ]  Ούτε Διαφωνώ/Ούτε Συμφωνώ |[ ]  Συμφωνώ |[ ]   |  |

|  |
| --- |
| **Το πρόγραμμα της Πρακτικής Άσκησης ανταποκρίθηκε στα ενδιαφέροντα και στις προσδοκίες σας;** |
| Διαφωνώ |[ ]  Ούτε Διαφωνώ/Ούτε Συμφωνώ |[ ]  Συμφωνώ |[ ]   |  |

|  |
| --- |
| **Ο Υπεύθυνος Πρακτικής Άσκησης του προγράμματος στο Τμήμα σας έδειξε ενδιαφέρον (διαθεσιμότητα, επικοινωνία, συμπεριφορά) για την Πρακτική Άσκηση;** |
| Διαφωνώ |[ ]  Ούτε Διαφωνώ/Ούτε Συμφωνώ |[ ]  Συμφωνώ |[ ]   |  |

|  |
| --- |
| **Η επικοινωνία σας με τον επόπτη-Μέλος ΔΕΠ που ορίστηκε από το Τμήμα για την επίβλεψη της Πρακτικής Άσκησης σας ήταν ικανοποιητική;** |
| Διαφωνώ |[ ]  Ούτε Διαφωνώ/Ούτε Συμφωνώ |[ ]  Συμφωνώ |[ ]   |  |

|  |
| --- |
| **Η γραμματειακή υποστήριξη ήταν επαρκής.** |
| Διαφωνώ |[ ]  Ούτε Διαφωνώ/Ούτε Συμφωνώ |[ ]  Συμφωνώ |[ ]   |  |

|  |
| --- |
| **Η ενημέρωσή σας για το πρόγραμμα της Πρακτικής Άσκησης (Ιστοσελίδα γραφείου πρακτικής άσκησης, κανονισμός Τμήματος, κριτήρια επιλογής φοιτητών) ήταν ικανοποιητική.** |
| Διαφωνώ |[ ]  Ούτε Διαφωνώ/Ούτε Συμφωνώ |[ ]  Συμφωνώ |[ ]   |  |

|  |
| --- |
| **Το χρονικό διάστημα εκπόνησης της Πρακτικής Άσκησης όπως ορίστηκε από το Κανονισμό ΠΑ του Τμήματος ήταν ικανοποιητικό.** |
| Διαφωνώ |[ ]  Ούτε Διαφωνώ/Ούτε Συμφωνώ |[ ]  Συμφωνώ |[ ]   |  |

|  |
| --- |
| **Θα επιθυμούσατε περιορισμό της γραφειοκρατικής διαδικασίας που σχετίζεται με την υλοποίηση της Πρακτικής Άσκησης.** |
| Διαφωνώ |[ ]  Ούτε Διαφωνώ/Ούτε Συμφωνώ |[ ]  Συμφωνώ |[ ]   |  |

|  |
| --- |
| **Η ενημέρωσή σας για τις συνθήκες εργασίας στο Φορέα Απασχόλησης ήταν επαρκής.** |
| Διαφωνώ |[ ]  Ούτε Διαφωνώ/Ούτε Συμφωνώ |[ ]  Συμφωνώ |[ ]   |  |

|  |
| --- |
| **Η επικοινωνία με τους συναδέλφους σας στο Φορέα Απασχόλησης ήταν πολύ καλή.** |
| Διαφωνώ |[ ]  Ούτε Διαφωνώ/Ούτε Συμφωνώ |[ ]  Συμφωνώ |[ ]   |  |

|  |
| --- |
| **Ο Φορέας απασχόλησης ανταποκρίθηκε στις προσδοκίες σας σχετικά με τα καθήκοντα που σας ανατέθηκαν.** |
| Διαφωνώ |[ ]  Ούτε Διαφωνώ/Ούτε Συμφωνώ |[ ]  Συμφωνώ |[ ]   |  |

|  |
| --- |
| **Οι ώρες απασχόλησης στον Φορέα Υποδοχής ανά ημέρα ήταν οι συμφωνηθείσες στη σύμβασή σας** |
| Διαφωνώ |[ ]  Ούτε Διαφωνώ/Ούτε Συμφωνώ |[ ]  Συμφωνώ |[ ]   |  |

|  |
| --- |
| **Η καταλληλότητα του Φορέα Απασχόλησης για τη διεξαγωγή της Πρακτικής Άσκησης στο αντικείμενο των σπουδών σας ήταν ικανοποιητική.** |
| Διαφωνώ |[ ]  Ούτε Διαφωνώ/Ούτε Συμφωνώ |[ ]  Συμφωνώ |[ ]   |  |

|  |
| --- |
| **Η καταλληλότητα του Φορέα Απασχόλησης για τη διεξαγωγή της Πρακτικής Άσκησης στο αντικείμενο των σπουδών σας ήταν ικανοποιητική.** |
| Διαφωνώ |[ ]  Ούτε Διαφωνώ/Ούτε Συμφωνώ |[ ]  Συμφωνώ |[ ]   |  |

|  |
| --- |
| **Γιατί αποφασίσατε να συμμετέχετε στο πρόγραμμα της Πρακτικής Άσκησης;****(Μπορείτε να επιλέξετε περισσότερες από μία απαντήσεις)** |
|[ ]  Γιατί είναι υποχρεωτική για τη λήψη του πτυχίου μου. |
|[ ]  Για να εφαρμόσω τις γνώσεις που έχω αποκτήσει κατά τη διάρκεια των σπουδών μου. |
|[ ]  Για να αναπτύξω ή να βελτιώσω δεξιότητες. |
|[ ]  Για να εξοικειωθώ με τον μελλοντικό χώρο εργασίας μου από κοντά |
|[ ]  Για την απόκτηση εργασιακής εμπειρίας |
|[ ]  Για τον εμπλουτισμό του βιογραφικού μου |
| Άλλο: |  |

|  |
| --- |
| **Με ποιον τρόπο ενημερωθήκατε για το Πρόγραμμα της Πρακτικής Άσκησης;****(Μπορείτε να επιλέξετε περισσότερες από μία απαντήσεις)** |
|[ ]  Από τον Υπεύθυνο Πρακτικής Άσκησης του Τμήματος. |
|[ ]  Από το Γραφείο Πρακτικής Άσκησης του Ιδρύματος |
|[ ]  Από τα Μέσα Κοινωνικής Δικτύωσης |
|[ ]  Από ενημερωτική εκδήλωση/Ημερίδα του Ιδρύματος. |
|[ ]  Από συμφοιτητές μου |
|[ ]  Από την ιστοσελίδα του Τμήματος |
| Άλλο: |  |

|  |
| --- |
| **Με ποια κριτήρια επιλέξατε το Φορέα Απασχόλησης της Πρακτικής Άσκησης;****(Μπορείτε να επιλέξετε περισσότερες από μία απαντήσεις)** |
|[ ]  Μου το πρότεινε ο Υπεύθυνος Πρακτικής Άσκησης του Τμήματός μου. |
|[ ]  Είναι κοντά στο σπίτι μου. |
|[ ]  Ήταν ο μόνος Φορέας που με δέχτηκε. |
|[ ]  Θεώρησα ότι μπορώ να αποκτήσω πολλές γνώσεις και δεξιότητες σε αυτόν το Φορέα. |
|[ ]  Για την πιθανότητα μελλοντικής απασχόλησης στο συγκεκριμένο Φορέα. |
|[ ]  Στην τύχη |
| Άλλο: |  |

|  |
| --- |
| **Με βάση την εμπειρία σας, ποιες δεξιότητες θεωρείτε ότι αποκτήσατε κατά τη διάρκεια της Πρακτικής σας Άσκησης;****(Μπορείτε να επιλέξετε περισσότερες από μία απαντήσεις)** |
|[ ]  Να συνεργάζομαι με τους συναδέλφους μου |
|[ ]  Να διαχειρίζομαι τον χρόνο μου |
|[ ]  Να αναλαμβάνω πρωτοβουλίες. |
|[ ]  Να λαμβάνω αποφάσεις. |
|[ ]  Να είμαι ευγενικός/ή. |
|[ ]  Να επικοινωνώ αποτελεσματικά με άτομα που επιθυμούν τις υπηρεσίες μου |
| Άλλο: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Αν σας δινόταν η ευκαιρία, θα επιθυμούσατε να προσληφθείτε σε θέση****εργασίας αντίστοιχη με αυτή στην οποία πραγματοποιήσατε την πρακτική σας άσκηση;** | **ΝΑΙ** | **ΟΧΙ** |
| Αν απαντήσατε ΟΧΙ, παρακαλούμε αιτιολογήστε την απάντησή σας: |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Πόσο ευχαριστημένος/η μείνατε από τον Φορέα Πρακτικής****Άσκησης με τον οποίο συνεργαστήκατε;** | **Πολύ** | **Αρκετά** | **Λίγο** | **Καθόλου** |
| Σχόλια**:** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Πόσο ευχαριστημένος/η μείνατε συνολικά από την****συμμετοχή σας στο πρόγραμμα της πρακτικής άσκησης;** | **Πολύ** | **Αρκετά** | **Λίγο** | **Καθόλου** |
| Σχόλια**:** |  |  |  |  |

**Ημερομηνία / /**

***(Υπογραφή & Ονοματεπώνυμο***

***Φοιτητή/τριας)***