 

Πρόγραμμα «ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩN: ΤΜΗΜΑ », που

υλοποιείται στα πλαίσια της Πράξης «Πρακτική Άσκηση Πανεπιστημίου Πατρών ακ. ετών 2022-2023 & 2023-2024» με κωδικό MIS 6004520, 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.** |
|  |

|  |
| --- |
| **Θεωρείτε ότι οι γνώσεις σας ήταν επαρκείς;****Ποιες πρόσθετες γνώσεις πιστεύετε ότι χρειαζόταν να έχετε για την καλύτερη πραγματοποίηση****της Πρακτικής Άσκησης** |
|  |

|  |
| --- |
| **Αναφέρατε τις γνώσεις και τις δεξιότητες που θεωρείτε ότι αποκτήσατε από την εμπειρία της πρακτικής άσκησης** |
|  |

|  |
| --- |
| **Αναφέρατε ποια μαθήματα του κύκλου σπουδών σας, σας βοήθησαν περισσότερο κατά την εκτέλεση του έργου της πρακτικής σας άσκησης.** |
|  |

**Β. Καταγραφή του Βαθμού Ικανοποίησής σας**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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)***