|  |
| --- |
|  |
| Λογότυπος ΠΠ Σφραγίδα Έγχρωμος (JPEG)FINAL7*Πρόγραμμα «ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ :ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ & ΦΥΣΙΚΩΝ ΠΟΡΩΝ», που υλοποιείται στα πλαίσια της Πράξης «ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ», χρηματοδοτείται από το ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση» (ΕΠΕΔΒΜ) και συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση(Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο-ΕΚΤ) και Εθνικούς Πόρους με MIS: 5000516.* |
|  |

**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:

|  |  |
| --- | --- |
| **Επιβλέπον** **Μέλος ΔΕΠ:** |  |
| **Βαθμός Aσκούμενου:** |  | **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 Επιβλέπον Καθηγητής**

  **(Ονοματεπώνυμο, Υπογραφή)**