|  |
| --- |
|  |
| logo_UPatras_newFINAL7*Πρόγραμμα «ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ :ΤΜΗΜΑ………………………………………………………», που υλοποιείται στα πλαίσια της Πράξης «ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ», χρηματοδοτείται από το ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «Ανταγωνιστικότητα Επιχειρηματικότητα και Καινοτομία» και συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση(Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο-ΕΚΤ) και Εθνικούς Πόρους με MIS: 5030937.* |
|  |

**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)**