ΕΝΤΥΠΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ από ΤΟΝ ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΕΠΙΒΛΕΨΗΣ ΣΤΟ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

*Το ερωτηματολόγιο συμπληρώνεται από τον επιβλέποντα στο φορέα απασχόλησης του φοιτητή, στο τέλος της πρακτικής άσκησης. Η συμπλήρωση του εμπιστευτικού αυτού ερωτηματολογίου είναι πολύ σημαντική για το Ίδρυμα καθώς συγκεντρώνει χρήσιμες πληροφορίες που θα αξιοποιηθούν αποκλειστικά για την αποτίμηση της λειτουργίας και τη βελτίωση του θεσμού της πρακτικής άσκησης. Το συμπληρωμένο ερωτηματολόγιο παραδίδεται σε κλειστό φάκελο..*

|  |
| --- |
| *ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ* |
| Ονοματεπώνυμο  |  |
| Τμήμα φοίτησης |  |
| Έναρξη /Λήξη πρακτικής άσκησης |  |

|  |
| --- |
| *ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ* |
| Επωνυμία |  |
| Υπεύθυνος Φορέα |  |
| Διεύθυνση/ Πόλη |  |
| Τηλέφωνο επικοινωνίας |  | Fax: |
| Ονοματεπώνυμο υπευθύνου επίβλεψης |  |
| Τηλέφωνο επικοινωνίας με τον υπεύθυνο |  | Email:  |

# Αποτιμήστε παρακάτω χρησιμοποιώντας την εξής Βαθμολογική Κλίμακα

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Καθόλου | Λίγο | Μέτρια | Πολύ | Πάρα πολύ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Απαράδεκτη | Μη ικανοποιητική | Μέτρια | Ικανοποιητική | Πολύ καλή |

# Αξιολογήστε τις ακόλουθες προτάσεις σημειώνοντας x στο αντίστοιχο τετράγωνο:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α**. **Συνάφεια – Προετοιμασία - Επάρκεια γνώσεων φοιτητή** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Το γνωστικό αντικείμενο του φοιτητή είναι συναφές με τα αντικείμενα δραστηριότητας του φορέα σας; |  |  |  |  |  |
| Είχε προετοιμαστεί κατάλληλα ο φοιτητής για την εξάσκηση στο φορέα σας; |  |  |  |  |  |
| Πώς κρίνετε το επίπεδο των θεωρητικών γνώσεων του φοιτητή; |  |  |  |  |  |
| Πώς κρίνετε το επίπεδο της τεχνικής κατάρτισης του φοιτητή; |  |  |  |  |  |

| **Β**. **Ατομικές ικανότητες φοιτητή.** Αξιολογήστε την επίδοση του φοιτητή με βάση τα ακόλουθα κριτήρια: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Προσαρμοστικότητα στις συνθήκες εργασίας |  |  |  |  |  |
| Συνεργασία |  |  |  |  |  |
| Πρωτοβουλίες που ανέπτυξε  |  |  |  |  |  |
| Υπευθυνότητα  |  |  |  |  |  |
| Επιμέλεια - Εργατικότητα |  |  |  |  |  |
| Τήρηση ωραρίου  |  |  |  |  |  |
| Συνεισφορά στη λειτουργία του φορέα σας |  |  |  |  |  |
| Πώς θα αξιολογούσατε τη συνολική απόδοση και παρουσία του φοιτητή στο φορέα σας; |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Γ. Προοπτικές επαγγελματικής αποκατάστασης** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Πώς κρίνετε τις προοπτικές επαγγελματικής απασχόλησης του φοιτητή;  |  |  |  |  |  |
| Υπάρχει δυνατότητα μελλοντικής απασχόλησης του φοιτητή στο φορέα σας; |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Δ. Οργάνωση – Παρακολούθηση της Πρακτικής Άσκησης** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Πώς κρίνετε τη συνεργασία σας με τον υπεύθυνο εκπαιδευτικό και το Γραφείο Πρακτικής Άσκησης; |  |  |  |  |  |
| Μείνατε ικανοποιημένος από τις υπηρεσίες του Ιδρύματός μας σχετικά με την οργάνωση της πρακτικής άσκησης; |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ε. Γενικές ερωτήσεις για την Πρακτική Άσκηση του Ιδρύματος**  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Πώς κρίνετε το επίπεδο των θεωρητικών γνώσεων των φοιτητών μας σε σχέση με τις ανάγκες του φορέα σας; |  |  |  |  |  |
| Πώς κρίνετε το επίπεδο της τεχνικής κατάρτισης των φοιτητών μας σε σχέση με τις ανάγκες του φορέα σας; |  |  |  |  |  |
| Πιστεύετε ότι η πρακτική άσκηση των φοιτητών μας ωφελεί το φορέα σας; |  |  |  |  |  |
| Έχετε απασχολήσει στο παρελθόν φοιτητές του Ιδρύματος για πρακτική άσκηση;1=όχι, 2=1έως 2 φοιτητές, 3=3 έως 5 φοιτητές, 4=6 έως 8 φοιτητές, 5= περισσότερους από 8 φοιτητές |  |  |  |  |  |
| Διατηρείτε επαφή με τους φοιτητές που απασχολήθηκαν στο φορέα σας μετά το πέρας της πρακτικής άσκησης; |  |  |  |  |  |
| Έχετε συνεργαστεί επαγγελματικά με φοιτητές ή αποφοίτους μας μετά την πρακτική τους εξάσκηση στο φορέα σας; 1=όχι, 2= σε 1 περίπτωση, 3=σε 2 περιπτώσεις, 4= σε 3 περιπτώσεις, 5= σε περισσότερες από 3 περιπτώσεις. |  |  |  |  |  |
| Σκοπεύετε να απασχολήσετε ξανά φοιτητή του Ιδρύματός μας για πρακτική άσκηση; | ΝΑΙ | ή | ΟΧΙ |

|  |
| --- |
| **ΣΤ. Παρατηρήσεις - Προτάσεις** |
| Παρακαλούμε σημειώστε σχόλια ή άλλες γενικές παρατηρήσεις σχετικά με την πρακτική άσκηση φοιτητών και τυχόν προτάσεις για τη βελτίωση της αποτελεσματικότητας του θεσμού. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Τόπος, Ημερομηνία:** |  |
| **Ονοματεπώνυμο υπευθύνου επίβλεψης:** |  |
| **Υπογραφή - Σφραγίδα:** |  |