



ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ
ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

ΒΙΒΛΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ
ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ

ΤΜΗΜΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ	

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ

Ο/η φοιτητής/τρια κατά τη διάρκεια της πρακτικής του/της άσκησης τηρεί το παρόν Βιβλίο Πρακτικής Άσκησης, το οποίο παραδίδει συμπληρωμένο με τη λήξη της ως απαραίτητη προϋπόθεση για την επικύρωση της επιτυχούς ολοκλήρωσης της πρακτικής άσκησης από το Τμήμα του/της και την απόδοση των προβλεπόμενων πιστωτικών μονάδων (ECTS). Το Βιβλίο Πρακτικής Άσκησης πρέπει να είναι καθαρογραμμένο και σωστά συμπληρωμένο. Βιβλία με ελλιπή στοιχεία θα επιστρέφονται για συμπλήρωση.

Το Βιβλίο Πρακτικής Άσκησης περιλαμβάνει τα ακόλουθα:

Α) Στοιχεία Πρακτικής Άσκησης

Η ενότητα “Στοιχεία Πρακτικής Άσκησης” συμπληρώνεται από τον/τη φοιτητή/τρια και περιλαμβάνει τα προσωπικά στοιχεία, το χρονικό διάστημα της Πρακτικής Άσκησης και τα στοιχεία του φορέα υποδοχής.

Β) Ημερολόγιο πρακτικής άσκησης

Κάθε ασκούμενος/η συμπληρώνει το ημερολόγιο παρουσιών, καταγράφει την απασχόληση και περιγράφει συνοπτικά τις δραστηριότητες της παραγωγικής διαδικασίας στις οποίες συμμετείχε. Το ημερολόγιο ελέγχεται και υπογράφεται σε μηνιαία βάση από τον/τη φοιτητή/τρια και τον/την επόπτη/τρια ή υπεύθυνο/η του φορέα υποδοχής. Το μηνιαίο αυτό φύλλο αποτελεί τη Βεβαίωση Πραγματοποίησης Πρακτικής Άσκησης για κάθε μήνα άσκησης.

Στο ημερολόγιο παρουσιών συμπληρώνεται η ημέρα απασχόλησης δίπλα στην αντίστοιχη ημερομηνία και με Χ η παρουσία. Στις επίσημες αργίες συμπληρώνεται η αργία, όπως και στην άδεια που πρέπει να συνοδεύεται από το αντίστοιχο δικαιολογητικό, π.χ.:

Ημερ/νία	Ημέρα	Παρουσία
17	Δευτέρα	X
18	Τρίτη	ΑΡΓΙΑ

Γ) Τελική έκθεση πεπραγμένων και αξιολόγηση πρακτικής άσκησης

Το παραδοτέο αυτό συντάσσεται από τον/τη φοιτητή/τρια με τη λήξη της Πρακτικής Άσκησης. Η έκθεση περιλαμβάνει ενότητες με τον απολογισμό των πεπραγμένων της Πρακτικής Άσκησης, τα συμπεράσματα του/της φοιτητή/τριας, προτάσεις για τη βελτίωση του θεσμού, καθώς και αξιολόγηση της διαδικασίας.

Δ) Έκθεση αξιολόγησης της πρακτικής άσκησης από το φορέα

Το παραδοτέο αυτό συντάσσεται από τον/την επόπτη/τρια του φορέα υποδοχής. Περιλαμβάνει την περιγραφή του αντικειμένου απασχόλησης του/της φοιτητή/τριας και ενότητες για την αξιολόγηση της διαδικασίας.

Ε) Βεβαίωση ολοκλήρωσης της πρακτικής άσκησης από το φορέα

Συμπληρώνεται και υπογράφεται από τον/την υπεύθυνο/η του φορέα υποδοχής με τη λήξη της Πρακτικής Άσκησης.

ΣΤ) Βεβαίωση ολοκλήρωσης από τον/την Υπεύθυνο/η Πρακτικής Άσκησης Τμήματος

Ο/Η Υπεύθυνος/η Πρακτικής Άσκησης Τμήματος αξιολογεί τα παραδοτέα του/της φοιτητή/τριας και του φορέα υποδοχής και συμπληρώνει τη βεβαίωση για την επικύρωση της επιτυχούς ολοκλήρωσης της πρακτικής άσκησης και την απόδοση των προβλεπόμενων πιστωτικών μονάδων (ECTS).

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

ΣΧΟΛΗ	
ΤΜΗΜΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
EMAIL	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ/...../202.....	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ/...../202.....
ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ	
ΕΔΡΑ ΦΟΡΕΑ	
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ/Η ΦΟΡΕΑ	
ΕΠΟΠΤΗΣ/ΤΡΙΑ ΦΟΡΕΑ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
EMAIL	
ΕΠΟΠΤΗΣ/ΤΡΙΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟΣ	

1^{ος} ΜΗΝΑΣ: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΜΗΝΟΣ _____ /202__

Όνοματεπώνυμο φοιτητή/τριας	
Τμήμα φοίτησης	
Επωνυμία Φορέα	
Επόπτης/τρια Φορέα	

Α) Ημερολόγιο παρουσιών ασκούμενου/ης (συμπληρώνεται από τον/την φοιτητή/τρια)

Ημερ/νία	Ημέρα	Παρουσία	Ημερ/νία	Ημέρα	Παρουσία
1			17		
2			18		
3			19		
4			20		
5			21		
6			22		
7			23		
8			24		
9			25		
10			26		
11			27		
12			28		
13			29		
14			30		
15			31		
16					

Περίληψη εργασιών που εκτέλεσε ο/η φοιτητής/τρια κατά τη διάρκεια του μήνα - Παρατηρήσεις

Υπογραφή φοιτητή/τριας _____

Β) Βεβαιώνεται ότι ο/η παραπάνω φοιτητής/τρια απασχολήθηκε κανονικά το μήνα _____ / 202__ στο πλαίσιο της πρακτικής άσκησης, σύμφωνα με τους όρους της σύμβασης.

Ημερομηνία: ____ / ____ / 202__	Ο/Η Υπεύθυνος/η Φορέα (Όνοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα Φορέα)
---------------------------------	--

2^{ος} ΜΗΝΑΣ: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΜΗΝΟΣ _____ /202__

Όνοματεπώνυμο φοιτητή/τριας	
Τμήμα φοίτησης	
Επωνυμία Φορέα	
Επόπτης/τρια Φορέα	

Α) Ημερολόγιο παρουσιών ασκούμενου/ης (συμπληρώνεται από τον/την φοιτητή/τρια)

Ημερ/νία	Ημέρα	Παρουσία	Ημερ/νία	Ημέρα	Παρουσία
1			17		
2			18		
3			19		
4			20		
5			21		
6			22		
7			23		
8			24		
9			25		
10			26		
11			27		
12			28		
13			29		
14			30		
15			31		
16					

Περίληψη εργασιών που εκτέλεσε ο/η φοιτητής/τρια κατά τη διάρκεια του μήνα - Παρατηρήσεις

Υπογραφή φοιτητή/τριας _____

Β) Βεβαιώνεται ότι ο/η παραπάνω φοιτητής/τρια απασχολήθηκε κανονικά το μήνα _____ / 202__ στο πλαίσιο της πρακτικής άσκησης, σύμφωνα με τους όρους της σύμβασης.

Ημερομηνία: ____ / ____ / 202__	Ο/Η Υπεύθυνος/η Φορέα (Όνοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα Φορέα)
---------------------------------	--

3^{ος} ΜΗΝΑΣ: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΜΗΝΟΣ _____ /202__

Όνοματεπώνυμο φοιτητή/τριας	
Τμήμα φοίτησης	
Επωνυμία Φορέα	
Επόπτης/τρια Φορέα	

Α) Ημερολόγιο παρουσιών ασκούμενου/ης (συμπληρώνεται από τον/την φοιτητή/τρια)

Ημερ/νία	Ημέρα	Παρουσία	Ημερ/νία	Ημέρα	Παρουσία
1			17		
2			18		
3			19		
4			20		
5			21		
6			22		
7			23		
8			24		
9			25		
10			26		
11			27		
12			28		
13			29		
14			30		
15			31		
16					

Περίληψη εργασιών που εκτέλεσε ο/η φοιτητής/τρια κατά τη διάρκεια του μήνα - Παρατηρήσεις

Υπογραφή φοιτητή/τριας _____

Β) Βεβαιώνεται ότι ο/η παραπάνω φοιτητής/τρια απασχολήθηκε κανονικά το μήνα _____ / 202__ στο πλαίσιο της πρακτικής άσκησης, σύμφωνα με τους όρους της σύμβασης.

Ημερομηνία: ____ / ____ / 202__	Ο/Η Υπεύθυνος/η Φορέα (Όνοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα Φορέα)
---------------------------------	--

4^{ος} ΜΗΝΑΣ: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΜΗΝΟΣ _____ /202__

Όνοματεπώνυμο φοιτητή/τριας	
Τμήμα φοίτησης	
Επωνυμία Φορέα	
Επόπτης/τρια Φορέα	

Α) Ημερολόγιο παρουσιών ασκούμενου/ης (συμπληρώνεται από τον/την φοιτητή/τρια)

Ημερ/νία	Ημέρα	Παρουσία	Ημερ/νία	Ημέρα	Παρουσία
1			17		
2			18		
3			19		
4			20		
5			21		
6			22		
7			23		
8			24		
9			25		
10			26		
11			27		
12			28		
13			29		
14			30		
15			31		
16					

Περίληψη εργασιών που εκτέλεσε ο/η φοιτητής/τρια κατά τη διάρκεια του μήνα - Παρατηρήσεις

Υπογραφή φοιτητή/τριας _____

Β) Βεβαιώνεται ότι ο/η παραπάνω φοιτητής/τρια απασχολήθηκε κανονικά το μήνα _____ / 202__ στο πλαίσιο της πρακτικής άσκησης, σύμφωνα με τους όρους της σύμβασης.

Ημερομηνία: ____ / ____ / 202__	Ο/Η Υπεύθυνος/η Φορέα (Όνοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα Φορέα)
---------------------------------	--

5^{ος} ΜΗΝΑΣ: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΜΗΝΟΣ _____ /202__

Όνοματεπώνυμο φοιτητή/τριας	
Τμήμα φοίτησης	
Επωνυμία Φορέα	
Επόπτης/τρια Φορέα	

Α) Ημερολόγιο παρουσιών ασκούμενου/ης (συμπληρώνεται από τον/την φοιτητή/τρια)

Ημερ/νία	Ημέρα	Παρουσία	Ημερ/νία	Ημέρα	Παρουσία
1			17		
2			18		
3			19		
4			20		
5			21		
6			22		
7			23		
8			24		
9			25		
10			26		
11			27		
12			28		
13			29		
14			30		
15			31		
16					

Περίληψη εργασιών που εκτέλεσε ο/η φοιτητής/τρια κατά τη διάρκεια του μήνα - Παρατηρήσεις

Υπογραφή φοιτητή/τριας _____

Β) Βεβαιώνεται ότι ο/η παραπάνω φοιτητής/τρια απασχολήθηκε κανονικά το μήνα _____ / 202__ στο πλαίσιο της πρακτικής άσκησης, σύμφωνα με τους όρους της σύμβασης.

Ημερομηνία: ____ / ____ / 202__	Ο/Η Υπεύθυνος/η Φορέα (Όνοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα Φορέα)
---------------------------------	--

6^{ος} ΜΗΝΑΣ: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΜΗΝΟΣ _____ /202__

Όνοματεπώνυμο φοιτητή/τριας	
Τμήμα φοίτησης	
Επωνυμία Φορέα	
Επόπτης/τρια Φορέα	

Α) Ημερολόγιο παρουσιών ασκούμενου/ης (συμπληρώνεται από τον/την φοιτητή/τρια)

Ημερ/νία	Ημέρα	Παρουσία	Ημερ/νία	Ημέρα	Παρουσία
1			17		
2			18		
3			19		
4			20		
5			21		
6			22		
7			23		
8			24		
9			25		
10			26		
11			27		
12			28		
13			29		
14			30		
15			31		
16					

Περίληψη εργασιών που εκτέλεσε ο/η φοιτητής/τρια κατά τη διάρκεια του μήνα - Παρατηρήσεις

Υπογραφή φοιτητή/τριας _____

Β) Βεβαιώνεται ότι ο/η παραπάνω φοιτητής/τρια απασχολήθηκε κανονικά το μήνα _____ / 202__ στο πλαίσιο της πρακτικής άσκησης, σύμφωνα με τους όρους της σύμβασης.

Ημερομηνία: ____ / ____ / 202__	Ο/Η Υπεύθυνος/η Φορέα (Όνοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα Φορέα)
---------------------------------	--

ΤΕΛΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑ

Συμπληρώνεται υποχρεωτικά από τον/την φοιτητή/τρια στο τέλος της πρακτικής άσκησης.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ	
Ονοματεπώνυμο φοιτητή/τριας	
Επωνυμία φορέα απασχόλησης	
Ονοματεπώνυμο επόπτη/τριας του φορέα	
Έναρξη /Λήξη πρακτικής άσκησης	

ΕΝΟΤΗΤΑ Ι: Απολογισμός της Πρακτικής Άσκησης

Σε αυτήν την ενότητα ο/η φοιτητής/τρια δίνει περιεκτική περιγραφή της πρακτικής του άσκησης και αναλύει τις εμπειρίες του/της. Ενδεικτικά, η ενότητα περιλαμβάνει:

- 1) *Σύντομη αναφορά στις δραστηριότητες του φορέα και στις εργασίες που ανατέθηκαν στον/στην φοιτητή/τρια.*
- 2) *Αναφορά στις δεξιότητες που ανέπτυξε στο χώρο εργασίας.*
- 3) *Αναφορά στο πώς τα μαθήματα και οι γνώσεις που απέκτησε από το πρόγραμμα σπουδών τον/την βοήθησαν κατά τη διάρκεια της πρακτικής άσκησης.*
- 4) *Αναφορά στη συμβολή της πρακτικής άσκησης στη διαμόρφωση της επαγγελματικής του/της ταυτότητας*

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

[illegible]

ΕΝΟΤΗΤΑ II: Συμπεράσματα - Προτάσεις για την Πρακτική Άσκηση

Σε αυτήν την ενότητα ο/η φοιτητής/τρια εκθέτει τα συμπεράσματά του/της από την πρακτική άσκηση και διατυπώνει προτάσεις για τη βελτίωση του θεσμού. Ενδεικτικά, η ενότητα περιλαμβάνει:

- 1) Αναφορά στα αποτελέσματα της πρακτικής άσκησης και τη χρησιμότητα της διαδικασίας.
- 2) Προτάσεις για τη βελτίωση του θεσμού.

[illegible]

ΕΝΟΤΗΤΑ III: Αξιολόγηση της Πρακτικής Άσκησης από τον/την φοιτητή/τρια

Απαντήστε στις παρακάτω ερωτήσεις σημειώνοντας Χ στο αντίστοιχο τετράγωνο χρησιμοποιώντας την εξής βαθμολογική κλίμακα: 1 = Καθόλου – 2 = Λίγο – 3 = Μέτρια – 4 = Πολύ – 5 = Πάρα πολύ

A. Συνάφεια – Προετοιμασία – Επάρκεια γνώσεων φοιτητή	1	2	3	4	5
Το αντικείμενο της Πρακτικής Άσκησης ήταν συναφές με το αντικείμενο των σπουδών σου;					
Είχες αποκτήσει από τις σπουδές σου τις απαραίτητες γνώσεις και δεξιότητες για να ανταποκριθείς στα καθήκοντα της Πρακτικής Άσκησης;					
Το Πρόγραμμα Σπουδών σου καλύπτει τις γνώσεις και δεξιότητες που απαιτούνται στο επαγγελματικό πεδίο που γνώρισες κατά την Πρακτική Άσκηση;					
B. Φορέας απασχόλησης	1	2	3	4	5
Ενημερώθηκες έγκαιρα και επαρκώς από τον φορέα για το αντικείμενο και τα καθήκοντα της Πρακτικής Άσκησης;					
Το αντικείμενο και τα καθήκοντα που σου ανατέθηκαν ανταποκρίνονταν σε όσα είχαν αρχικά συμφωνηθεί;					
Τα καθήκοντα που σου ανατέθηκαν ήταν συναφή με το αντικείμενο των σπουδών σου;					
Ο φορέας σου παρείχε κατάλληλες συνθήκες και τα απαραίτητα μέσα για την εκτέλεση των καθηκόντων σου;					
Ήταν ικανοποιητική η συνεργασία σου με το προσωπικό του φορέα;					
Ο φορέας τήρησε τις υποχρεώσεις του σχετικά με την Πρακτική Άσκηση;					
Είχες κάποιο σοβαρό ατύχημα κατά τη διάρκεια της Πρακτικής Άσκησης στον χώρο απασχόλησης; <u>Αν ΝΑΙ διευκρινίστε:</u>	ΝΑΙ		ΟΧΙ		
Πώς αξιολογείς συνολικά την εμπειρία σου από τον συγκεκριμένο φορέα;					
Γ. Επαγγελματική εμπειρία και προοπτικές	1	2	3	4	5
Η Πρακτική Άσκηση σε βοήθησε να κατανοήσεις καλύτερα τις απαιτήσεις του επαγγέλματος;					
Η Πρακτική Άσκηση συνέβαλε στην ανάπτυξη επαγγελματικών γνώσεων και δεξιοτήτων;					
Θα σε ενδιέφερε να εργαστείς στο μέλλον σε αντίστοιχο επαγγελματικό αντικείμενο;					
Η Πρακτική Άσκηση είχε σύνδεση με την εκπόνηση της πτυχιακής/διπλωματικής εργασίας σου; (π.χ. πραγματοποιήθηκαν παράλληλα στον φορέα ή αξιοποιήθηκαν στην εργασία σου δεδομένα από τον φορέα).	ΝΑΙ		ΟΧΙ		
Σου έγινε πρόταση πρόσληψης από τον φορέα μετά την ολοκλήρωση της Πρακτικής Άσκησης;	ΝΑΙ		ΟΧΙ		
Αποδέχθηκες την πρόταση πρόσληψης από τον φορέα; (Απαντάται μόνο εφόσον σου έγινε πρόταση πρόσληψης).	ΝΑΙ		ΟΧΙ		
Δ. Οργάνωση της Πρακτικής Άσκησης	1	2	3	4	5
Ήταν επαρκείς οι πληροφορίες που ήταν διαθέσιμες στις ιστοσελίδες του ΕΛΜΕΠΑ σχετικά με τις προϋποθέσεις και τις διαδικασίες της Πρακτικής Άσκησης;					
Ήταν σαφής και οργανωμένη η διαδικασία αίτησης και τοποθέτησης σε φορέα;					

Ήταν ικανοποιητική η επικοινωνία με το Γραφείο Πρακτικής Άσκησης ΕΛΜΕΠΑ για διοικητικά ή οργανωτικά ζητήματα κατά τη διάρκεια της Πρακτικής Άσκησης;					
Ε. Δείκτης ικανοποίησης από την Πρακτική Άσκηση	1	2	3	4	5
Έμεινες γενικά ικανοποιημένος/η από το αντικείμενο της εργασίας που εκτελούσες κατά τη διάρκεια της Πρακτικής Άσκησης;					
Έμεινες συνολικά ικανοποιημένος/η από το πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης στο οποίο συμμετείχες;					
Σου παρείχε επαρκή υποστήριξη κατά τη διάρκεια της Πρακτικής Άσκησης ο/η Υπεύθυνος/η της Πρακτικής Άσκησης του Τμήματός σου;					
Σου παρείχε επαρκή υποστήριξη κατά τη διάρκεια της Πρακτικής Άσκησης ο/η Επόπτης/τρια της Πρακτικής Άσκησης στον φορέα σου;					
Μετά την ολοκλήρωση της Πρακτικής Άσκησης, θεωρείς ότι μπορείς να εφαρμόσεις στην πράξη τις γνώσεις και τις δεξιότητες που αποκόμισες;					

Ημερομηνία:

Ονοματεπώνυμο φοιτητή/τριας:

Υπογραφή φοιτητή/τριας:

ΕΚΘΕΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΕΠΟΠΤΗ/ΤΡΙΑ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

Συμπληρώνεται από τον/την επιβλέποντα/ουσα του/της φοιτητή/τριας στον φορέα απασχόλησης, στο τέλος της Πρακτικής Άσκησης. Η συμπλήρωση 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.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ	
Ονοματεπώνυμο φοιτητή/τριας	
Επωνυμία φορέα απασχόλησης	
Ονοματεπώνυμο επόπτη/τριας του φορέα	
Έναρξη /Λήξη πρακτικής άσκησης	

Περιγράψτε τα κύρια αντικείμενα στα οποία ασκήθηκε ο/η φοιτητής/τρια κατά τη διάρκεια της πρακτικής άσκησης:

Αξιολογήστε τις παρακάτω ερωτήσεις σημειώνοντας Χ στο αντίστοιχο τετράγωνο χρησιμοποιώντας την εξής βαθμολογική κλίμακα: 1 = Καθόλου – 2 = Λίγο – 3 = Μέτρια – 4 = Πολύ – 5 = Πάρα πολύ

Α. Συνάφεια – Προετοιμασία - Επάρκεια γνώσεων και δεξιοτήτων φοιτητή/τριας	1	2	3	4	5
Το γνωστικό αντικείμενο του/της φοιτητή/τριας ήταν συναφές με το αντικείμενο της Πρακτικής Άσκησης στον φορέα σας;					
Ήταν κατάλληλα προετοιμασμένος/η για να ανταποκριθεί στα καθήκοντα της Πρακτικής Άσκησης;					
Οι θεωρητικές γνώσεις του/της ήταν επαρκείς για τις απαιτήσεις της Πρακτικής Άσκησης;					
Οι πρακτικές και τεχνικές δεξιότητες του/της ήταν επαρκείς για τις απαιτήσεις της Πρακτικής Άσκησης;					
Β. Ατομικές ικανότητες φοιτητή/τριας. Αξιολογήστε την επίδοση με βάση τα ακόλουθα κριτήρια:	1	2	3	4	5
Προσαρμόστηκε στις συνθήκες εργασίας του φορέα;					
Συνεργάστηκε αποτελεσματικά με το προσωπικό του φορέα;					
Ανέπτυξε πρωτοβουλίες κατά τη διάρκεια της Πρακτικής Άσκησης;					
Επέδειξε υπευθυνότητα, επιμέλεια και εργατικότητα στην εκτέλεση των καθηκόντων που του/της ανατέθηκαν;					
Τήρησε το προβλεπόμενο ωράριο;					
Συνέβαλε στις εργασίες και τις δραστηριότητες του φορέα;					

Γ. Επαγγελματικές προοπτικές του/της φοιτητή/τριας	1	2	3	4	5					
Πώς κρίνετε τις προοπτικές επαγγελματικής απασχόλησης του/της φοιτητή/τριας;										
Πόσο πιθανή θεωρείτε τη μελλοντική απασχόλησή του/της στον φορέα σας;										
Δ. Οργάνωση – Παρακολούθηση της Πρακτικής Άσκησης	1	2	3	4	5					
Ήταν ικανοποιητική η ενημέρωση και καθοδήγηση που λάβατε από το Γραφείο Πρακτικής Άσκησης του ΕΛΜΕΠΑ σχετικά με τις διαδικασίες της Πρακτικής Άσκησης;										
Ήταν ικανοποιητική η υποστήριξη που λάβατε από το Γραφείο Πρακτικής Άσκησης για διοικητικά και οργανωτικά ζητήματα κατά τη διάρκεια της Πρακτικής Άσκησης;										
Ε. Γενικές ερωτήσεις για την Πρακτική Άσκηση και τη συνεργασία με το ΕΛΜΕΠΑ	1	2	3	4	5					
Η Πρακτική Άσκηση φοιτητών/τριών του ΕΛΜΕΠΑ ωφελεί τον φορέα σας;										
Έχετε απασχολήσει στο παρελθόν φοιτητές/τριες του ΕΛΜΕΠΑ για Πρακτική Άσκηση; <i>Αν ΝΑΙ, απαντήστε στις δύο επόμενες ερωτήσεις:</i>	ΝΑΙ		ΟΧΙ							
Διατηρείτε επαφή με φοιτητές/τριες που πραγματοποίησαν Πρακτική Άσκηση στον φορέα σας μετά την ολοκλήρωσή της;	ΝΑΙ		ΟΧΙ							
Έχετε συνεργαστεί επαγγελματικά ή προσλάβει φοιτητές/τριες ή αποφοίτους του ΕΛΜΕΠΑ μετά την Πρακτική Άσκησή τους στον φορέα σας;	ΝΑΙ		ΟΧΙ							
Θα σας ενδιέφερε να υποδεχθείτε ξανά φοιτητές/τριες του ΕΛΜΕΠΑ για Πρακτική Άσκηση;	ΝΑΙ		ΟΧΙ							
Θα προτεινάτε τη συνεργασία με το ΕΛΜΕΠΑ για Πρακτική Άσκηση και σε άλλους φορείς;	ΝΑΙ		ΟΧΙ							
ΣΤ. Παρατηρήσεις - Προτάσεις										
Παρακαλούμε σημειώστε σχόλια ή άλλες γενικές παρατηρήσεις σχετικά με την Πρακτική Άσκηση φοιτητών/τριών και τυχόν προτάσεις για τη βελτίωση της αποτελεσματικότητας του θεσμού.										

Ημερομηνία:

Ονοματεπώνυμο επόπτη/τριας φορέα:

Υπογραφή - Σφραγίδα:

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

Ο/Η υπογεγραμμένος/η _____

Υπεύθυνος/η του Φορέα Απασχόλησης με επωνυμία _____

βεβαιώνω ότι ο/η φοιτητής/τρια _____

του Τμήματος _____ του ΕΛΜΕΠΑ

πραγματοποίησε πρακτική άσκηση στο φορέα μας, σύμφωνα με τους όρους της σύμβασης, κατά το

διάστημα (ημερομηνία έναρξης)/...../202.... έως (ημερομηνία λήξης)/...../202.... και την ολοκλήρωσε

επιτυχώς.

(Πόλη)// 202....

Ο/Η Υπεύθυνος/η του Φορέα

(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή, σφραγίδα)

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Ο/Η υπογεγραμμένος/η _____

Υπεύθυνος/η Πρακτικής Άσκησης του Τμήματος _____

του ΕΛΜΕΠΑ βεβαιώνω ότι η πρακτική άσκηση με στοιχεία:

Όνοματεπώνυμο φοιτητή/τριας	
Αριθμός Μητρώου	
Ημερομηνία έναρξης ΠΑ	
Ημερομηνία λήξης ΠΑ	
Επωνυμία Φορέα	

ολοκληρώθηκε επιτυχώς και εισηγούμαι την επικύρωση του μαθήματος και την απόδοση των προβλεπόμενων πιστωτικών μονάδων (ECTS).

Ημερομηνία// 202....

Ο/Η Υπεύθυνος/η Πρακτικής Άσκησης

(Όνοματεπώνυμο, υπογραφή)

Σχόλια / Παρατηρήσεις:
