ΦΥΛΛΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ / ΦΟΡΕΑ

Ακαδημαϊκό Έτος 2022-2023

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ (Συμπληρώνονται από τον/την φοιτητή/τρια)**

Επώνυμο: Όνομα: Όνομα πατέρα: Όνομα μητέρας: Εξαμ. Σπουδών: ΑΜΦ:

Aρ. Ταυτότητας: Αρ. Μητρώου ΙΚΑ: ΑΦΜ

ΔΟΥ Διεύθυνση Τηλέφωνο

Χρονική περίοδος κατά την οποία πραγματοποιήθηκε η άσκηση: Από: έως:

Επωνυμία Επιχείρησης όπου πραγματοποιήθηκε η άσκηση:

Διεύθυνση Επιχείρησης (Οδός, αριθμός, Τ.Κ., πόλη, νομός):

Τηλ: Fax: Ε-mail:

**Β.** ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΑ/ΟΥΣΑ ΣΤΕΛΕΧΟΣ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Ονοματεπώνυμο Επιβλέποντος Στελέχους: κ…. …………………… ……………………..

Θέση στην Επιχείρηση:

 Καθόλου Μέτρια Πολύ Πάρα πολύ

1. Ο/Η Ασκούμενος/η ήταν συνεπής στην τήρηση του ωραρίου

 άσκησής του; [] [] [] []

1. Ο/Η Ασκούμενος/η ήταν εργατικός/ή; [] [] [] []
2. Ο/Η Ασκούμενος/η είχε κόσμια συμπεριφορά; [] [] [] []
3. Ο/Η Ασκούμενος/η φάνηκε να ενσωματώνεται εύκολα στην ομάδα

 της άσκησής του; [] [] [] []

1. Ο/Η Ασκούμενος/η έδειχνε ενδιαφέρον για μάθηση; [] [] [] []
2. Ο/Η Ασκούμενος/η είχε θεωρητική κατάρτιση γύρω από το αντικείμενο

 της άσκησής του/της; [] [] [] []

1. Ο/Η Ασκούμενος/η είχε πρακτική κατάρτιση γύρω από το αντικείμενο
2. της άσκησής του/της; [] [] [] []
3. Ο/Η Ασκούμενος/η πήρε πρωτοβουλίες στην εργασία του/της; [] [] [] []
4. Ο/Η Ασκούμενος/η συνεισέφερε σε επίπεδο ατομικής του εργασίας; [] [] [] []
5. Ο/Η Ασκούμενος/η συνεισέφερε σε επίπεδο ομαδικής εργασίας; [] [] [] []

Παρακαλούμε διατυπώστε σχόλια που τυχόν έχετε:

Υπογραφή και σφραγίδα: Ημ/νία: / /202