Πρόγραμμα «ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ: ΤΜΗΜΑ ΧΗΜΕΙΑΣ», 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 ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑ

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ

Επώνυμο Φοιτητή:_____ Όνομα Φοιτητή:_____

Εξάμηνο Σπουδών:_____ Αρ. Φοιτητικού Μητρώου:_____

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

Επωνυμία Επιχείρησης:_____

Διεύθυνση Επιχείρησης:_____

_____

Επιβλέπων Μέλος ΔΕΠ:			
Βαθμός Ασκουμένου:		**Υπογραφή Επιβλέποντος Μέλους ΔΕΠ:**	

Β. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΑ ΚΑΘΗΓΗΤΗ

1. Η Πρακτική Άσκηση πραγματοποιήθηκε σε επιχείρηση/φορέα που δραστηριοποιείται σε:

- ☐ Χημικές Βιομηχανίες (βιομηχανίες καλλυντικών, φαρμακοβιομηχανίες, κλπ.) (διευκρινίστε) _____
- ☐ Βιομηχανίες τροφίμων και ποτών (διευκρινίστε) _____
- ☐ Χημικές Αναλύσεις (διευκρινίστε) _____
- ☐ Περιβάλλον (διευκρινίστε) _____
- ☐ Υπηρεσίες Υγείας (διευκρινίστε) _____
- ☐ Άλλο (καθορίστε) _____

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
ΕΠΑνΕΚ 2014-2020 ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑ • ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ • ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ
ΕΣΠΑ 2014-2020

2. **Σχολιάστε συνολικά την παρουσία του/της ασκούμενου φοιτητή/τριας κατά τη διάρκεια υλοποίησης της πρακτικής άσκησης (συνέπεια, συμπεριφορά, επαγγελματική εμφάνιση κτλ).**

Άριστη	Πολύ Καλή	Καλή	Μέτρια	Ανεπαρκής

3. **Ανταποκρίθηκε ο/η ασκούμενος/η στις τεχνικές και επιστημονικές απαιτήσεις της πρακτικής άσκησης;**

Άριστα	Πολύ Καλά	Καλά	Μέτρια	Ανεπαρκώς

4. **Σχολιάστε την αποδοτικότητα του/της ασκούμενου/ης, στο σύνολό της.**

Άριστη	Πολύ Καλή	Καλή	Μέτρια	Ανεπαρκής

5. **Σχολιάστε την συνεργασία σας με τον/την ασκούμενο/η κατά τη διάρκεια υλοποίησης της πρακτικής άσκησης.**

Άριστη	Πολύ Καλή	Καλή	Μέτρια	Ανεπαρκής

Παρακαλούμε διατυπώστε τυχόν επιπλέον σχόλια:_____

_____

_____

_____

_____

Με το παρόν βεβαιώνω την ολοκλήρωση της πρακτικής άσκησης του/της ασκουμένου/ης φοιτητή/τριας

Ημερομηνία ___/___/___

Ο Επιβλέπων Καθηγητής

(Ονοματεπώνυμο, Υπογραφή)

Ευρωπαϊκή Ένωση
Επιχειρησιακό Πρόγραμμα Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης
ΕΠΑνΕΚ 2014-2020 ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑ•ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ•ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ
ΕΣΠΑ 2014-2020