



ΤΜΗΜΑ ΧΗΜΕΙΑΣ

Πρόγραμμα «ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ :ΤΜΗΜΑ ΧΗΜΕΙΑΣ», που υλοποιείται στα πλαίσια της Πράξης «ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ», χρηματοδοτείται από το ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση» (ΕΠΕΛΒΜ) και συγχρηματοδοτείται από την Ευρωπαϊκή Ένωση(Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο-ΕΚΤ) και Εθνικούς Πόρους με MIS: 5000516.

ΔΕΛΤΙΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΕΠΟΠΤΗ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑ

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ (Συμπληρώνονται από το φοιτητή)

A1. Επώνυμο: _____ A2. Όνομα: _____ A3. Όνομα πατέρα: _____
A4. Όνομα μητέρας: _____ A5. Τηλ. κατοικίας _____ A6. Τηλ. Κινητού _____
A7. Εξαμ. Σπουδών: _____ A8. Αρ. Φοιτητικού Μητρώου: _____ A9. Αρ. Ταυτότητας: _____
A10. Αρ. Μητρώου ΙΚΑ: _____ A11. ΑΦΜ _____ A12. ΔΟΥ _____
A13. Ημερ. Γέννησης: _____ A14. Χρονική περίοδος κατά την οποία πραγματοποιήθηκε η άσκηση:
Από: _____ έως: _____
A15. Επωνυμία Επιχείρησης όπου πραγματοποιήθηκε η άσκηση: _____
A16. Διεύθυνση Επιχείρησης (Οδός, αριθμός, ταχ. κωδ., πόλη, νομός): _____
A17. Τηλ: _____ A18. Fax: _____ A19. E-mail: _____

B. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝ ΣΤΕΛΕΧΟΣ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ/ΦΟΡΕΑ

B1. Ονοματεπώνυμο Επιβλέποντος Στελέχους: _____
B2. Θέση στην Επιχείρηση: _____
B3. Αντικείμενο της άσκησης (συγκεκριμένες εργασίες και υπευθυνότητες που ανέλαβε ο ασκούμενος):

1. 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

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

Άριστα	Πολύ Καλά	Καλά	Μέτρια	Ανεπαρκώς

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

Άριστη	Πολύ Καλή	Καλή	Μέτρια	Ανεπαρκής

4. Σχολιάστε την συνεργασία σας, ως επόπτη, με τον/την ασκούμενου/η κατά τη διάρκεια υλοποίησης της πρακτικής άσκησης

Άριστη	Πολύ Καλή	Καλή	Μέτρια	Ανεπαρκής

5. Σχολιάστε την ποιότητα συνεργασίας του/ της ασκούμενου φοιτητή/τριας με το λοιπό προσωπικό του φορέα απασχόλησης

Άριστη	Πολύ Καλή	Καλή	Μέτρια	Ανεπαρκής

6. Ο/Η ασκούμενος/η έδειχνε ενδιαφέρον για μάθηση;

Πάρα Πολύ	Πολύ	Αρκετά	Λίγο	Καθόλου

7. Ο/Η ασκούμενος/η επέδειξε πρωτοβουλία στην εργασία του;

Πάρα Πολύ	Πολύ	Αρκετά	Λίγο	Καθόλου

8. Ο/Η ασκούμενος/η κατείχε τις γνώσεις/δεξιότητες που θεωρείτε απαραίτητες για την επιτυχή εκτέλεση του αντικειμένου απασχόλησής που του/της ανατέθηκε

Ναι	Όχι

Αν όχι ποιες πρόσθετες γνώσεις πιστεύετε ότι χρειάζονται;

9. Επωφελήθηκε ο φορέας σας από την συμμετοχή στο πρόγραμμα της Πρακτικής Άσκησης του Πανεπιστημίου Πατρών;

Πάρα Πολύ	Πολύ	Αρκετά	Λίγο	Καθόλου

Γ. ΜΕΛΛΟΝΤΙΚΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ

Σκοπεύετε να κρατήσετε τον/την φοιτητή/τρια ως εργαζόμενο του φορέα σας;

ΝΑΙ ΟΧΙ

- Αν σημειώσατε «ναι», με ποια σχέση εργασίας;

Πλήρης Απασχόληση (full time) Μερική Απασχόληση (part time)

Σκοπεύετε να απασχολήσετε ξανά φοιτητή πρακτικής άσκησης του Πανεπιστημίου Πατρών;

ΝΑΙ ΟΧΙ

- Αν σημειώσατε «όχι», παρακαλούμε αναφέρατε τους λόγους:

- Αν σημειώσατε «ναι», παρακαλούμε σημειώστε τα Τμήματα από τα οποία θα σας ενδιέφερε να δεχθείτε φοιτητές για πρακτική άσκηση:

ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ	<input type="checkbox"/>	ΦΥΣΙΚΗΣ	<input type="checkbox"/>
ΗΛΕΚΤΡΟΛΟΓΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ & ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ	<input type="checkbox"/>	ΧΗΜΕΙΑΣ	<input type="checkbox"/>
ΜΗΧΑΝΟΛΟΓΩΝ & ΑΕΡΟΝΑΥΠΗΓΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ	<input type="checkbox"/>	ΜΑΘΗΜΑΤΙΚΩΝ	<input type="checkbox"/>
ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ	<input type="checkbox"/>	ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ	<input type="checkbox"/>
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΦΥΣΙΚΩΝ ΠΟΡΩΝ	<input type="checkbox"/>	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ	<input type="checkbox"/>
ΧΗΜΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ	<input type="checkbox"/>	ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΑΓΡΟΤΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ	<input type="checkbox"/>
ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ Η/Υ & ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ	<input type="checkbox"/>	ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΟΥ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΝΕΩΝ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΩΝ	<input type="checkbox"/>
ΙΑΤΡΙΚΗΣ	<input type="checkbox"/>	ΦΙΛΟΣΟΦΙΑΣ	<input type="checkbox"/>
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ	<input type="checkbox"/>	ΘΕΑΤΡΙΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ	<input type="checkbox"/>
ΒΙΟΛΟΓΙΑΣ	<input type="checkbox"/>	ΦΙΛΟΛΟΓΙΑΣ	<input type="checkbox"/>
ΓΕΩΛΟΓΙΑΣ	<input type="checkbox"/>	ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ & ΤΗΣ ΑΓΩΓΗΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΧΟΛΙΚΗ ΗΛΙΚΙΑ	<input type="checkbox"/>
ΕΠΙΣΤΗΜΗΣ ΤΩΝ ΥΛΙΚΩΝ	<input type="checkbox"/>	ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ	<input type="checkbox"/>

Δ. ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ

Πιστεύετε ότι η πρακτική άσκηση των φοιτητών ωφελεί το φορέα σας;

ΝΑΙ ΟΧΙ

Έχετε απασχολήσει στο παρελθόν φοιτητές/τριες του Πανεπιστημίου Πατρών για πρακτική άσκηση;

όχι ένας/μία (1) φοιτητή/τρια δύο (2) φοιτητές/τριες τρεις (3) φοιτητές/τριες πάνω από 3 φοιτητές/τριες

Έχετε συνεργαστεί επαγγελματικά με φοιτητές ή αποφοίτους του Πανεπιστημίου Πατρών;

όχι μία (1) φορά δύο (2) φορές τρεις (3) φορές περισσότερες φορές

Ε. ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ-ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Παρακαλούμε σημειώστε άλλα σχόλια/ παρατηρήσεις σχετικά με την πρακτική άσκηση φοιτητών του Πανεπιστημίου Πατρών και τυχόν προτάσεις για τη βελτίωση της αποτελεσματικότητας του θεσμού.

Με το παρόν βεβαιώνω την πραγματοποίηση της Πρακτικής Άσκησης.

Ημερομηνία ____ / ____ / ____

Για τον φορέα απασχόλησης

(Όνοματεπώνυμο & Θέση στον φορέα απασχόλησης, Υπογραφή & Σφραγίδα)