



ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ
ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

ΒΙΒΛΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ
ΕΛΛΗΝΙΚΟΥ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ

ΤΜΗΜΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ	

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ

Ο φοιτητής κατά τη διάρκεια της πρακτικής του 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 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 στους φοιτητές για συμπλήρωση.

Το Βιβλίο Πρακτικής Άσκησης περιλαμβάνει τα ακόλουθα:

Α) Στοιχεία Πρακτικής Άσκησης

Η πρώτη σελίδα του βιβλίου συμπληρώνεται από τον φοιτητή και περιλαμβάνει τα στοιχεία του, την ημερομηνία διεξαγωγής την πρακτικής και τα στοιχεία του φορέα υποδοχής.

Β) Ημερολόγιο πρακτικής άσκησης

Κάθε ασκούμενος 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 φοιτητή και τον επόπτη του φορέα υποδοχής. Το μηνιαίο αυτό φύλλο αποτελεί την 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 φοιτητή με τη λήξη της πρακτικής άσκησης. Η έκθεση περιλαμβάνει ενότητες με τον απολογισμό των πεπραγμένων της πρακτικής άσκησης, τα συμπεράσματα του φοιτητή, 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 επόπτη του φορέα υποδοχής. Περιλαμβάνει την περιγραφή του αντικειμένου απασχόλησης του φοιτητή και ενότητες για την αξιολόγηση της διαδικασίας.

Ε) Βεβαίωση ολοκλήρωσης της πρακτικής άσκησης από το φορέα

Συμπληρώνεται και υπογράφεται από τον υπεύθυνο του φορέα υποδοχής με τη λήξη της πρακτικής άσκησης.

ΣΤ) Βεβαίωση ολοκλήρωσης από τον Υπεύθυνο Πρακτικής Άσκησης Τμήματος

Ο Υπεύθυνος Πρακτικής Άσκησης Τμήματος αξιολογεί τα παραδοτέα του φοιτητή 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 ΦΟΙΤΗΤΗ

ΣΧΟΛΗ	
ΤΜΗΜΑ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
EMAIL	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

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

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

Όνοματεπώνυμο φοιτητή	
Τμήμα φοίτησης	
Επωνυμία Φορέα	
Επόπτης Φορέα	

A) Ημερολόγιο παρουσιών ασκούμενου (συμπληρώνεται από τον φοιτητή)

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 φοιτητής κατά τη διάρκεια του μήνα - Παρατηρήσεις

Υπογραφή φοιτητή _____

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

Ημερομηνία: ___ / ___ / 202_	Ο Υπεύθυνος Φορέα (Όνοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα Φορέα)
------------------------------	--

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

Όνοματεπώνυμο φοιτητή	
Τμήμα φοίτησης	
Επωνυμία Φορέα	
Επόπτης Φορέα	

A) Ημερολόγιο παρουσιών ασκούμενου (συμπληρώνεται από τον φοιτητή)

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 φοιτητής κατά τη διάρκεια του μήνα - Παρατηρήσεις

Υπογραφή φοιτητή _____

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

Ημερομηνία: ___ / ___ / 202_	Ο Υπεύθυνος Φορέα (Όνοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα Φορέα)
------------------------------	--

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

Όνοματεπώνυμο φοιτητή	
Τμήμα φοίτησης	
Επωνυμία Φορέα	
Επόπτης Φορέα	

A) Ημερολόγιο παρουσιών ασκούμενου (συμπληρώνεται από τον φοιτητή)

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 φοιτητής κατά τη διάρκεια του μήνα - Παρατηρήσεις

Υπογραφή φοιτητή _____

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

Ημερομηνία: ___ / ___ / 202_	Ο Υπεύθυνος Φορέα (Όνοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα Φορέα)
------------------------------	--

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

Όνοματεπώνυμο φοιτητή	
Τμήμα φοίτησης	
Επωνυμία Φορέα	
Επόπτης Φορέα	

A) Ημερολόγιο παρουσιών ασκούμενου (συμπληρώνεται από τον φοιτητή)

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 φοιτητής κατά τη διάρκεια του μήνα - Παρατηρήσεις

Υπογραφή φοιτητή _____

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

Ημερομηνία: ___ / ___ / 202_	Ο Υπεύθυνος Φορέα (Όνοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα Φορέα)
------------------------------	--

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

Όνοματεπώνυμο φοιτητή	
Τμήμα φοίτησης	
Επωνυμία Φορέα	
Επόπτης Φορέα	

A) Ημερολόγιο παρουσιών ασκούμενου (συμπληρώνεται από τον φοιτητή)

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 φοιτητής κατά τη διάρκεια του μήνα - Παρατηρήσεις

Υπογραφή φοιτητή _____

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

Ημερομηνία: ___ / ___ / 202_	Ο Υπεύθυνος Φορέα (Όνοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα Φορέα)
------------------------------	--

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

Όνοματεπώνυμο φοιτητή	
Τμήμα φοίτησης	
Επωνυμία Φορέα	
Επόπτης Φορέα	

A) Ημερολόγιο παρουσιών ασκούμενου (συμπληρώνεται από τον φοιτητή)

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 φοιτητής κατά τη διάρκεια του μήνα - Παρατηρήσεις

Υπογραφή φοιτητή _____

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

Ημερομηνία: ___ / ___ / 202_	Ο Υπεύθυνος Φορέα (Όνοματεπώνυμο, Υπογραφή & Σφραγίδα Φορέα)
------------------------------	--

ΕΝΟΤΗΤΑ III: Αξιολόγηση της Πρακτικής Άσκησης

Αξιολογήστε τις παρακάτω προτάσεις σημειώνοντας Χ στο αντίστοιχο τετράγωνο χρησιμοποιώντας την εξής βαθμολογική κλίμακα:

Καθόλου / Απαραδέκτη: 1, Λίγο / Μη ικανοποιητική: 2, Μέτρια: 3, Πολύ / Ικανοποιητική: 4, Πάρα πολύ / Πολύ καλή: 5

A. Συνάφεια – Προετοιμασία - Επάρκεια γνώσεων φοιτητή	1	2	3	4	5
Το γνωστικό αντικείμενο των σπουδών σου είναι συναφές με τα αντικείμενα δραστηριότητας του φορέα απασχόλησης;					
Είχες προετοιμαστεί κατάλληλα από το Τμήμα σου για την εξάσκηση;					
Πώς κρίνεις το επίπεδο των γνώσεων που απέκτησες από το πρόγραμμα σπουδών σε σχέση με τις ανάγκες του συγκεκριμένου φορέα;					
B. Φορέας απασχόλησης	1	2	3	4	5
Η επιλογή του συγκεκριμένου φορέα ήταν η πιο ενδεδειγμένη για σένα;					
Ενημερώθηκες έγκαιρα από το φορέα για το αντικείμενο απασχόλησης;					
Το αντικείμενο απασχόλησης ήταν αυτό που είχε αρχικά καθοριστεί;					
Ανταποκρίθηκε ο φορέας στις υποχρεώσεις του απέναντί σου;					
Προσαρμόστηκες έγκαιρα στις συνθήκες εργασίας;					
Έμεινες ικανοποιημένος από το περιβάλλον εργασίας;					
Είχες καλή συνεργασία με τους υπευθύνους και τους άλλους εργαζόμενους στο φορέα;					
Η καθοδήγηση από τον επόπτη του φορέα απασχόλησης ήταν ικανοποιητική;					
Έμεινες ικανοποιημένος από το ωράριο εργασίας;					
Πώς αξιολογείς συνολικά τη συνεργασία σου με το φορέα;					
Γ. Προοπτικές επαγγελματικής αποκατάστασης	1	2	3	4	5
Πιστεύεις ότι η εμπειρία από την πρακτική άσκηση θα βελτιώσει τις προοπτικές σου για επαγγελματική απασχόληση;					
Υπάρχει προοπτική για μελλοντική απασχόλησή σου στο συγκεκριμένο φορέα;					
Σε ποιο βαθμό εκτιμάς ότι ο συγκεκριμένος φορέας προσφέρει προοπτικές μόνιμης απασχόλησης σε πτυχιούχους του Τμήματός σου;					
Δ. Οργάνωση της Πρακτικής Άσκησης	1	2	3	4	5
Έμεινες ικανοποιημένος από τις υπηρεσίες του Πανεπιστημίου σχετικά με την οργάνωση της πρακτικής άσκησης;					
Πώς κρίνεις τη συνεργασία σου με τα στελέχη του Γραφείου Πρακτικής Άσκησης ΕΛΜΕΠΑ;					
Η εξεύρεση της θέσης διευκολύνθηκε από τις υπηρεσίες του Ιδρύματος;					
Πώς κρίνεις τη συνεργασία σου με τον υπεύθυνο πρακτικής άσκησης του Τμήματός σου;					

Ημερομηνία:

Όνοματεπώνυμο φοιτητή:

Υπογραφή φοιτητή:

ΕΚΘΕΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΠΟΠΤΗ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

Συμπληρώνεται από τον επιβλέποντα του φοιτητή στο 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	
Όνοματεπώνυμο φοιτητή	
Επωνυμία φορέα απασχόλησης	
Όνοματεπώνυμο επόπτη του φορέα	
Έναρξη /Λήξη πρακτικής άσκησης	

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

Αξιολογήστε τις παρακάτω προτάσεις σημειώνοντας Χ στο αντίστοιχο τετράγωνο χρησιμοποιώντας την εξής βαθμολογική κλίμακα:

Καθόλου / Απαραδέκτη: 1, Λίγο / Μη ικανοποιητική: 2, Μέτρια: 3, Πολύ / Ικανοποιητική: 4, Πάρα πολύ / Πολύ καλή: 5

A. Συνάφεια – Προετοιμασία - Επάρκεια γνώσεων φοιτητή	1	2	3	4	5
Το γνωστικό αντικείμενο του φοιτητή είναι συναφές με τα αντικείμενα δραστηριότητας του φορέα;					
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;					
B. 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 ΕΛΜΕΠΑ 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 γνώσεων των φοιτητών του ΕΛΜΕΠΑ 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 ΕΛΜΕΠΑ 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 άσκηση 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 ΕΛΜΕΠΑ για πρακτική άσκηση;					
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.					

Ημερομηνία:

Ονοματεπώνυμο επόπτη φορέα:

Υπογραφή - Σφραγίδα:

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ

Ο/Η υπογεγραμμένος/η _____

Υπεύθυνος 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 Υπεύθυνος του Φορέα

(Ονοματεπώνυμο, υπογραφή, σφραγίδα)

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Ο/Η υπογεγραμμένος/η _____

Υπεύθυνος Πρακτικής Άσκησης του Τμήματος _____

του ΕΛΜΕΠΑ βεβαιώνω ότι η πρακτική άσκηση με στοιχεία:

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

ολοκληρώθηκε επιτυχώς και εισηγούμαι την επικύρωσή της και την απόδοση των προβλεπόμενων πιστωτικών μονάδων (ECTS).

Ημερομηνία// 202....

Ο Υπεύθυνος Πρακτικής Άσκησης

(Όνοματεπώνυμο, υπογραφή)

Σχόλια / Παρατηρήσεις:
