

Ιατρική Σχολή Αθηνών

**ΣΥΣΤΑΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ**

**Π.Μ.Σ. «Σχεδιασμός και Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας»**

Οι πληροφορίες που παρέχετε είναι εμπιστευτικές και θα χρησιμοποιηθούν από την Επιτροπή Επιλογής για την αξιολόγηση του/της υποψηφίου/ας.

Παρακαλούμε να παραδώσετε την παρούσα Συστατική Επιστολή στον/στην υποψήφιο/α σε κλειστό φάκελο σφραγισμένο με την υπογραφή σας.

Σας ευχαριστούμε θερμά για τον χρόνο σας.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ονοματεπώνυμο συντάκτη επιστολής:** |  |
| **Τίτλος/Θέση:** |  |
| **Εταιρεία ή Ίδρυμα:** |  |
| **Διεύθυνση:** |  |
| **Τηλέφωνο:** |  |
| **E-mail:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ημερομηνία:** |  | **Υπογραφή:** |  |

|  |
| --- |
| **Ονοματεπώνυμο Υποψηφίου/ας** |
|  |

Παρακαλούμε αξιολογείστε την ικανότητα του/της υποψηφίου/ας να παρακολουθήσει το Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών **«Σχεδιασμός και Διοίκηση Υπηρεσιών Υγείας»**

1. Με ποια ιδιότητα γνωρίζετε τον υποψήφιο/α;

……………………………………………….………………………………………………………………………..

 Πόσο καιρό;…………………………………………………………………………………………………………………………

1. Παρακαλούμε, αξιολογήστε τον/την υποψήφιο/α ως προς τα παρακάτω χαρακτηριστικά:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Εξαίρετος/η | Άριστος/η | Καλός/ή | Μέτριος/α | Κάτω του μετρίου | Δε γνωρίζω |
| Ακεραιότητα χαρακτήρα |  |  |  |  |  |  |
| Ωριμότητα |  |  |  |  |  |  |
| Ικανότητα/τάση για έρευνα |  |  |  |  |  |  |
| Ικανότητα ομαδικής εργασίας |  |  |  |  |  |  |
| Ικανότητα προφορικής επικοινωνίας |  |  |  |  |  |  |
| Ικανότητα γραπτής επικοινωνίας |  |  |  |  |  |  |
| Αναλυτική & κριτική ικανότητα |  |  |  |  |  |  |
| Επιμονή & αποτελεσματικότητα |  |  |  |  |  |  |
| Προοπτική ηγεσίας |  |  |  |  |  |  |
| ΓΕΝΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ |  |  |  |  |  |  |

1. Παρακαλείσθε να σημειώσετε το σχετικό τετράγωνο από τα παρακάτω, το οποίο αντιστοιχεί στην εκτίμησή σας για τον/την υποψήφιο/α:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Προτείνεται χωρίς ενδοιασμούς | Προτείνεται | Προτείνεται με ενδοιασμούς | Δεν προτείνεται |
| □ | □ | □ | □ |

1. Εάν επιθυμείτε, μπορείτε να επεξηγήσετε περαιτέρω την αξιολόγηση που δώσατε ή να παρέχετε οποιαδήποτε άλλη πληροφορία για τον/την υποψήφιο/α που θεωρείτε ότι μπορεί να συμβάλλει στην αξιολόγησή του/της:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |