|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Τμήμα: | ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΟΤΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
| **ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** | | | | | | | | | | |
| Ον/μο Φοιτητή/τριας: | |  | | | | | | | | |
| Ημ/νία έναρξης Π.Α.: | |  | Ημ/νία λήξης Π.Α.: | | | |  | | | |
| Επιχείρηση: | |  | | | | | | | | |
| Επόπτης Καθηγητής/ρια: | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| **A. ΓΕΝΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ** | | | | | | | | | | |
|  | | | | **1** | **2** | **3** | | **4** | **5** | **ΔΑ** |
| 1. Η εργασία, που μου ανατέθηκε, ήταν συναφής με το αντικείμενο των σπουδών μου | | | |  |  |  | |  |  |  |
|  | | | | | | |
| 1. Η εταιρεία μού διέθεσε επαρκή χρόνο για οδηγίες, κατευθύνσεις, κλπ, πάνω στην εργασία, που μου ανατέθηκε | | | |  |  |  | |  |  |  |
|  | | | | | | |
| 1. Το εργασιακό περιβάλλον της εταιρείας (άνθρωποι, εγκαταστάσεις, εξοπλισμός) ήταν ικανοποιητικό | | | |  |  |  | |  |  |  |
|  | | | | | | |
| 1. Ο φόρτος εργασίας για την αποτελεσματική άσκηση των καθηκόντων μου ήταν λογικός | | | |  |  |  | |  |  |  |
|  | | | | | | |
| 1. Η εργασία μου με βοήθησε να κατανοήσω την πρακτική εφαρμογή των γνώσεων που απέκτησα από τις σπουδές μου | | | |  |  |  | |  |  |  |
|  | | | | | | |
| 1. Η εργασία μου με βοήθησε να αναπτύξω περαιτέρω τις γνώσεις που απέκτησα από τις σπουδές μου | | | |  |  |  | |  |  |  |
|  | | | | | | |
| 1. Η εργασία μου με βοήθησε να αποκτήσω νέες γνώσεις και δεξιότητες | | | |  |  |  | |  |  |  |
|  | | | | | | |
| 1. Η εργασία μου με βοήθησε να κατανοήσω τον τρόπο λειτουργίας ενός εργασιακού περιβάλλοντος | | | |  |  |  | |  |  |  |
|  | | | | | | |
| 1. Η πρακτική άσκηση θα με βοηθήσει στην επαγγελματική μου αποκατάσταση | | | |  |  |  | |  |  |  |
|  | | | | | | |
| 1. Χρειάστηκε η παρέμβαση του Τμήματος για την ομαλή πραγματοποίηση της πρακτικής άσκησης | | | |  |  |  | |  |  |  |
|  | | | | | | |
| Τι θα μπορούσαμε να κάνουμε για να βελτιώσουμε την προστιθέμενη αξία της πρακτικής άσκησης; | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |