

ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ

Τηλ: 2610.369220

E-mail: logistiki@teipat.gr

Fax: 2610.369190

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Τηλ: 2610.369092

E-mail: pa@teipat.gr

<http://pa.teipat.gr>

**ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΔΕΞΙΟΤΗΤΩΝ & ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ
ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**
**ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΠΟΠΤΗ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΕΚΠΟΝΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

Ασκούμενος/η Φοιτητής/τρια:	
Φορέας Απασχόλησης:	
Ημ/νία έναρξης ΠΑ:	Ημ/νία λήξης ΠΑ:

Παρακαλούμε, αξιολογήστε τις δεξιότητες και τη συμπεριφορά του/της Φοιτητή/τριας μας στο πλαίσιο της συνεργασίας που είχατε ως Υπεύθυνος του Φορέας απασχόλησης για την Πρακτική Άσκησή του/της, χρησιμοποιώντας την κάτωθι βαθμολογική κλίμακα.

Οδηγίες Συμπλήρωσης: Παρακαλούμε, μαυρίστε καλά την επιφάνεια του κύκλου, που αντιστοιχεί στη βαθμολογία που θέλετε να δώσετε. Χρησιμοποιείστε μπλε ή μαύρο στυλό ή μολύβι (όχι κόκκινο στυλό).

Βαθμολογική κλίμακα :

1 Καθόλου ή Απαράδεκτη	2 Αίγα ή Μη ικανοποιητική	3 Μέτρια	4 Πολύ ή ικανοποιητική	5 Πάρα πολύ ή Εξαιρετική
---------------------------------	------------------------------------	-------------	---------------------------------	-----------------------------------

1. Πως κρίνετε την ανταπόκρισή του/της στα καθήκοντα/εργασίες που του/της ανατέθηκαν;	<input type="radio"/>				
2. Πως κρίνετε την θεωρητική του/της κατάρτιση στα γνωστικά αντικείμενα που ασκήθηκε;	<input type="radio"/>				
3. Ήταν συνεπής στην τήρηση του ωραρίου και γενικότερα στους κανόνες λειτουργίας του φορέα;	<input type="radio"/>				
4. Ήταν υπεύθυνος/η στην εργασία του;	<input type="radio"/>				
5. Ανταποκρίθηκε πρόθυμα στα καθήκοντα που του/της ανατέθηκαν;	<input type="radio"/>				
6. Πως κρίνετε την ικανότητα του/της να συνεργάζεται;	<input type="radio"/>				
7. Ανέλαβε πρωτοβουλίες στην εργασία του/της;	<input type="radio"/>				
8. Πως κρίνετε την ικανότητα του/της για ανάλυση και σύνθεση;	<input type="radio"/>				
9. Πως κρίνετε την ικανότητα του/της σε θέματα διαχείρισης και οργάνωσης;	<input type="radio"/>				
10. Πως αξιολογείτε τη δεξιότητα του/της στη χρήση τεχνολογικών μέσων;	<input type="radio"/>				
11. Πως κρίνετε την ικανότητα του/της στη διαχείριση ανθρώπινου δυναμικού;	<input type="radio"/>				
12. Πως αξιολογείτε την ποιότητα του έργου που προσέφερε;	<input type="radio"/>				

	NAI	OXI
I. Θεωρείτε ικανό/ή τον/την Φοιτητή/τρια να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις εργασίας του φορέα σας ως μόνιμος/η εργαζόμενος/η;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
II. Θα προσλαμβάνατε ή θα προτείνατε να προσληφθεί ο/η Φοιτητής/τρια στον φορέα απασχόληση σας;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
III. Θα συνεχίσει ο/η Φοιτητής/τρια να συνεργάζεται με τον φορέα σας είτε ως μόνιμος/η εργαζόμενος/η είτε με άλλη μορφή εξαρτημένης εργασίας;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Παρακαλούμε διατυπώστε πιθανές παρατηρήσεις – υποδείξεις σας:

_____ , _____ / _____ / 201_____

Για το Φορέα Απασχόλησης

(Όνοματεπώνυμο)

(Ιδιότητα)

(Υπογραφή Σφραγίδα)