



Πανεπιστήμιο
Ιωαννίνων



Γραφείο Πρακτικής Άσκησης
Δομή Απασχόλησης & Σταδιοδρομίας
Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων

Πρακτική Άσκηση Φοιτητών Πανεπιστημίου Ιωαννίνων

Ερωτηματολόγιο Αξιολόγησης Πρακτικής Άσκησης από τον Φορέα Υποδοχής

Τμήμα:

Όνοματεπώνυμο φοιτητή:

Επωνυμία Φορέα:

Όνοματεπώνυμο επόπτη:

Θέση επόπτη στο Φορέα:

Φ02 – Ερωτηματολόγιο Αξιολόγησης Πρακτικής Άσκησης από τον Φορέα | Έκδοση 1 - 05/2016



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο

Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Το Ερωτηματολόγιο Αξιολόγησης Πρακτικής Άσκησης από τον Φορέα Υποδοχής **συμπληρώνεται από τον Επόπτη** του ασκούμενου φοιτητή στο Φορέα Υποδοχής, **στο τέλος της πρακτικής άσκησης**.

Παρακαλούμε απαντήστε στις ερωτήσεις και σημειώστε τα σχόλια/παρατηρήσεις/προτάσεις σας σχετικά με την Πρακτική Άσκηση, τον ασκούμενο φοιτητή και το Πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης Φοιτητών του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων.

Στη συνέχεια υπογράψτε το ερωτηματολόγιο και **παραδώστε το στον φοιτητή, σε κλειστό φάκελο**.

A. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

| Στοιχεία ασκούμενου φοιτητή | | |
|---|---------|--------|
| Επώνυμο: | | Όνομα: |
| Πατρώνυμο: | | |
| Τηλέφωνο: | E-mail: | |
| Τμήμα Φοίτησης: | | |
| Στοιχεία φορέα υποδοχής | | |
| Επωνυμία: | | |
| Τόπος πραγματοποίησης πρακτικής άσκησης: | | |
| Στοιχεία επόπτη στο φορέα υποδοχής | | |
| Όνοματεπώνυμο: | | |
| Θέση: | | |
| Τηλ. Επικοινωνίας: | | |
| E-mail: | | |
| Στοιχεία ακαδημαϊκού επιβλέποντα | | |
| Όνοματεπώνυμο: | | |
| Βαθμίδα: | | |
| Τηλ. Επικοινωνίας: | | |
| E-mail: | | |
| Διάστημα πραγματοποίησης πρακτικής άσκησης | | |
| 1 ^{ος} μήνας: | Από: | Έως: |
| 2 ^{ος} μήνας: | Από: | Έως: |

Β. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΕΠΙΔΟΣΗΣ ΤΟΥ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ

| B1. Περιγράψτε το αντικείμενο της πρακτικής άσκησης και τις εργασίες που ανατέθηκαν στο φοιτητή | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | | |
| B2. Πως θα αξιολογούσατε την συνολική εικόνα και απόδοση του φοιτητή; | | | | | |
| 1. Εξαιρετική | 2. Πολύ καλή | 3. Καλή | 4. Μέτρια | 5. Κακή | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Παρατηρήσεις: | | | | | |
| B3. Πως θα αξιολογούσατε τον ασκούμενο φοιτητή ως προς: | 1. Εξαιρετική | 2. Πολύ καλή | 3. Καλή | 4. Μέτρια | 5. Κακή |
| Πρωτοβουλία | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Συνεργασία | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ποιότητα εργασίας | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ποσότητα εργασίας | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Επιμέλεια | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Τήρηση ωραρίου | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Επιστημονική κατάρτιση | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Επαγγελματικές δεξιότητες | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Επαγγελματική συμπεριφορά | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Παρατηρήσεις, σχόλια:

Γ. ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Γ1. Πιστεύετε ότι τα προγράμματα πρακτικής άσκησης φοιτητών ωφελούν την επιχείρηση/φορέα σας;

1. Πάρα πολύ

2. Πολύ

3. Αρκετά

4. Λίγο

5. Καθόλου

Παρατηρήσεις:

Γ2. Διατηρείτε επαφή μετά το πέρας της πρακτικής άσκησης με τους ασκούμενους φοιτητές;

1. Ναι

2. Όχι

Γ3. Θα επιθυμούσατε να συμμετάσχετε ξανά σε προγράμματα πρακτικής άσκησης φοιτητών του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων;

1. Ναι

2. Όχι

Αν απαντήσατε όχι, παρακαλούμε αναφέρατε το λόγο:

Γ4. Παρακαλούμε σημειώστε άλλα σχόλια, παρατηρήσεις ή /και προτάσεις σχετικά με το πρόγραμμα πρακτικής άσκησης φοιτητών του Πανεπιστημίου Ιωαννίνων.

(Υπογραφή επόπτη, Σφραγίδα φορέα)

Τόπος, Ημερομηνία

Ονοματεπώνυμο επόπτη, Θέση