**ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ**

ΔΕΛΤΙΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Με το παρόν βεβαιώνεται ότι ο/η ..............................φοιτητής/τρια του Τμήματος .......................................του Πανεπιστημίου Κρήτης ολοκλήρωσε επιτυχώς της Πρακτική Άσκηση του/της στον φορέα ..............................................κατά το χρονικό διάστημα από........................ έως .................................., σύμφωνα με το Πρόγραμμα Πρακτικής Άσκησης του Τμήματος....................................... και το Συμφωνητικό συνεργασίας που υπεγράφη. Επίσης, βεβαιώνεται ότι η πρακτική άσκηση του/της φοιτητή/τριας υλοποιήθηκε και ολοκληρώθηκε υπό συνθήκες όμοιες με αυτές που ισχύουν για το σύνολο του προσωπικού στο Φορέα Υποδοχής.

(Σημειώστε ότι ισχύει: ▢ φυσική παρουσία στον φορέα, ▢ εκ περιτροπής και τις υπόλοιπες μέρες με τηλεργασία από το σπίτι, ▢ αποκλειστικά με τηλεργασία από το σπίτι. )

**Συνοπτική Έκθεση Επίδοσης:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Άριστα** | **Πολύ Καλά** | **Καλά** | **Μέτρια** | **Ανεπαρκής** |
| **Πρωτοβουλία** |  |  |  |  |  |
| **Υπευθυνότητα** |  |  |  |  |  |
| **Ικανότητα Συνεργασίας** |  |  |  |  |  |
| **Αποτελεσματικότητα** |  |  |  |  |  |
| **Ενδιαφέρον** |  |  |  |  |  |

**Προτάσεις για βελτίωση του/της φοιτητή/τριας για καλύτερη αξιοποίηση των δυνατοτήτων του/της. Άλλες παρατηρήσεις.**

|  |
| --- |
|  |

**Ημερομηνία.......................................**

**Ο Υπεύθυνος του φορέα**

**(ονοματεπώνυμο, υπογραφή)**