**ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ**

**ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

**Επώνυμο………………………………………… Όνομα…………………………………..**

**Αριθ. Μητρώου………………………….. Έτος σπουδών…………………………..**

**Φορέας Πρακτικής Άσκησης ……………………………………………………………..**

**Ταχυδρομική Διεύθυνση……………………………………………………………………**

**Στέλεχος / Επόπτης/τρια………………………………… τηλέφωνο………………..**

**Μέλος ΔΕΠ/Επόπτης/τρια……………………………… τηλέφωνο …………………**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΒΔΟΜΑΔΑ** | **ΗΜΕΡ/ΝΙΑ** | **ΩΡΕΣ** | **ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ**  **ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** | **ΤΜΗΜΑ**  **ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** | **Πρακτική Άσκηση**  **(επιλογή με Χ)** |
|  |  |  |  |  | ⃣⃣ Με παρουσία στο Φορέα Υποδοχής  Πρακτική Άσκηση  ⃣ Με Τηλεεργασία |
|  |  |  |  |  | ⃣⃣ Με παρουσία στο Φορέα Υποδοχής  Πρακτική Άσκηση  ⃣ Με Τηλεεργασία |
|  |  |  |  |  | ⃣⃣ Με παρουσία στο Φορέα Υποδοχής  Πρακτική Άσκηση  ⃣ Με Τηλεεργασία |
|  |  |  |  |  | ⃣⃣ Με παρουσία στο Φορέα Υποδοχής  Πρακτική Άσκηση  ⃣ Με Τηλεεργασία |
|  |  |  |  |  | ⃣⃣ Με παρουσία στο Φορέα Υποδοχής  Πρακτική Άσκηση  ⃣ Με Τηλεεργασία |
|  |  |  |  |  | ⃣⃣ Με παρουσία στο Φορέα Υποδοχής  Πρακτική Άσκηση  ⃣ Με Τηλεεργασία |
|  |  |  |  |  | ⃣⃣ Με παρουσία στο Φορέα Υποδοχής  Πρακτική Άσκηση  ⃣ Με Τηλεεργασία |
|  |  |  |  |  | ⃣⃣ Με παρουσία στο Φορέα Υποδοχής  Πρακτική Άσκηση  ⃣ Με Τηλεεργασία |
|  |  |  |  |  | ⃣⃣ Με παρουσία στο Φορέα Υποδοχής  Πρακτική Άσκηση  ⃣ Με Τηλεεργασία |
|  |  |  |  |  | ⃣⃣ Με παρουσία στο Φορέα Υποδοχής  Πρακτική Άσκηση  ⃣ Με Τηλεεργασία |
|  |  |  |  |  | ⃣⃣ Με παρουσία στο Φορέα Υποδοχής  Πρακτική Άσκηση  ⃣ Με Τηλεεργασία |
|  |  |  |  |  | ⃣⃣ Με παρουσία στο Φορέα Υποδοχής  Πρακτική Άσκηση  ⃣ Με Τηλεεργασία |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Υπογραφή Μέλους ΔΕΠ/ΕΔΙΠ**  **Ακαδημαϊκός Επόπτης – τριας**  **…………………………….** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Υπογραφή Επόπτη Φορέα Υποδοχής/σφραγίδα Φορέα** (για το σύνολο των παραπάνω)  **………………………….** |