

**ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Τηλ: 2610.369131

E-mail: nosileftiki@teipat.gr

Fax: 2610.369175

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Τηλ: 2610.369092

E-mail: pa@teipat.gr

Site: <http://pa.teipat.gr>

**ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ
ΕΠΟΠΤΗ ΚΑΘΗΓΗΤΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ
ΣΤΗΝ ΕΔΡΑ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

Σήμερα, ____ / ____ / 201 ____ επισκέφθηκα το φορέα απασχόλησης _____
_____ στην έδρα λειτουργίας του, που βρίσκεται στη διεύθυνση
_____ και συναντήθηκα με τον/την Σπουδαστή/στρια
_____ και τον/την Υπεύθυνο/η του φορέα
απασχόλησης, για την εν λόγω Πρακτική Άσκηση, κ./κα
ειδικότητας _____
που κατέχει θέση _____ .

Συζητήσαμε το πρόγραμμα της Πρακτικής Άσκησης και την πορεία εκπαίδευσης του/της
Σπουδαστή/τριας και ειδικότερα ζητήματα που αφορούν τα αντικείμενα που θα
απασχοληθεί ή απασχολείται ήδη, τις επιδόσεις, ικανότητες, γνώσεις και γενικότερα θέματα
προσαρμογής & συμπεριφοράς του/της στο χώρο εργασίας.

Από τη συζήτηση μαζί τους διαπίστωσα-παρατήρησα τα εξής:

Ο/Η επόπτης Καθηγητής/τρια

Ο/Η Υπεύθυνος/η του φορέα απασχόλησης