



ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΔΕΞΙΟΤΗΤΩΝ & ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ
ΣΠΟΥΔΑΣΤΗ/ΣΤΡΙΑΣ
ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΠΟΠΤΗ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΕΚΠΟΝΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Ασκούμενος/η Σπουδαστής/στρια: _____

Φορέας Απασχόλησης: _____

Ημ/νία έναρξης ΠΑ: _____ Ημ/νία λήξης ΠΑ: _____

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

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

Βαθμολογική κλίμακα:	1	2	3	4	5
	Καθόλου ή Απαράδεκτη	Λίγο ή Μη ικανοποιητική	Μέτρια	Πολύ ή Ικανοποιητική	Πάρα πολύ ή Εξαιρετική
1. Πως κρίνετε την ανταπόκριση του/της στα καθήκοντα/εργασίες που του/της ανατέθηκαν;	☐	☐	☐	☐	☐
2. Πως κρίνετε την θεωρητική του/της κατάρτιση στα γνωστικά αντικείμενα που ασκήθηκε;	☐	☐	☐	☐	☐
3. Ήταν συνεπής στην τήρηση του ωραρίου και γενικότερα στους κανόνες λειτουργίας του φορέα;	☐	☐	☐	☐	☐
4. Ήταν υπεύθυνος/η στην εργασία του;	☐	☐	☐	☐	☐
5. Ανταποκρίθηκε πρόθυμα στα καθήκοντα που του/της ανατέθηκαν;	☐	☐	☐	☐	☐
6. Πως κρίνετε την ικανότητα του/της να συνεργάζεται;	☐	☐	☐	☐	☐
7. Ανέλαβε πρωτοβουλίες στην εργασία του/της;	☐	☐	☐	☐	☐
8. Πως κρίνετε την ικανότητα του/της για ανάλυση και σύνθεση;	☐	☐	☐	☐	☐
9. Πως κρίνετε την ικανότητα του/της σε θέματα διαχείρισης και οργάνωσης;	☐	☐	☐	☐	☐
10. Πως αξιολογείτε τη δεξιότητα του/της στη χρήση τεχνολογικών μέσων;	☐	☐	☐	☐	☐
11. Πως κρίνετε την ικανότητα του/της στη διαχείριση ανθρώπινου δυναμικού;	☐	☐	☐	☐	☐
12. Πως αξιολογείτε την ποιότητα του έργου που προσέφερε;	☐	☐	☐	☐	☐



ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Τηλ: 2610.369161

E-mail: tdritsas@teiwest.gr

Fax: 2610.369174

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Τηλ: 2610.369092

E-mail: pa@teiwest.gr

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

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
I. Θεωρείτε ικανό/ή τον/την Σπουδαστή/στρια να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις εργασίας του φορέα σας ως μόνιμος/η εργαζόμενος/η;	☐	☐
II. Θα προσλαμβάνετε ή θα προτείνετε να προσληφθεί ο/η Σπουδαστής/στρια στον φορέα απασχόληση σας;	☐	☐
III. Θα συνεχίσει ο/η Σπουδαστής/στρια να συνεργάζεται με τον φορέα σας είτε ως μόνιμος/η εργαζόμενος/η είτε με άλλη μορφή εξαρτημένης εργασίας;	☐	☐

Παρακαλούμε διατυπώστε πιθανές παρατηρήσεις – υποδείξεις σας:

_____, ____ / ____ / 20 ____

Για το Φορέα Απασχόλησης

(Ονοματεπώνυμο)

(Ιδιότητα)

(Υπογραφή Σφραγίδα)