



**ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
ΑΠΟ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑ
ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΕΚΠΟΝΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

Ασκούμενος/η Φοιτητής/τρια: _____
Φορέας Απασχόλησης: _____
Επόπτης Φορέα Απασχόλησης (Ον/μο, Ειδικότητα, θέση): _____
Ημ/νία έναρξης ΠΑ: _____ Ημ/νία λήξης ΠΑ: _____

Παρακαλούμε, αξιολογήστε το φορέα απασχόλησης στον οποίο πραγματοποιήσατε την Πρακτική Άσκηση σας, χρησιμοποιώντας την κάτωθι βαθμολογική κλίμακα.

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

Βαθμολογική κλίμακα :	1	2	3	4	5
	Καθόλου ή Απαράδεκτο	Λίγο ή Μη ικανοποιητικό	Μέτρια/ο	Πολύ ή Ικανοποιητικό	Πάρα πολύ ή Εξαιρετικό
1. Η Πρακτική Άσκηση σας είχε συνάφεια με το γνωστικό αντικείμενο του Λογοθεραπευτή;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Τα αντικείμενα που ασκηθήκατε ήταν σύμφωνα με αυτά που αρχικά είχαν δηλωθεί από το φορέα;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Οι δραστηριότητες του φορέα χαρακτηρίζονται από υψηλή τεχνογνωσία;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Τα καθήκοντα/υποχρεώσεις που σας ανατέθηκαν χαρακτηρίζονταν από υψηλή τεχνογνωσία;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Πώς κρίνετε το επίπεδο συνεργασίας σας με τον Επόπτη της Πρακτικής Άσκησης σας στο φορέα που απασχολήσατε;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Πώς κρίνετε το επίπεδο συνεργασίας σας με το λοιπό προσωπικό του φορέα που ασκηθήκατε;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Σε ποιο βαθμό σας ήταν απαραίτητες οι γνώσεις που αποκτήσατε κατά τη διάρκεια των σπουδών σας;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι ανταποκριθήκατε στα καθήκοντα/εργασίες που σας ανατέθηκαν;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Σε ποιο βαθμό είστε ικανοποιημένος/η από την εμπειρία που αποκομίσατε από την Πρακτική Άσκησης;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Σε ποιο βαθμό πιστεύετε ότι ο θεσμός της Πρακτικής Άσκησης συμβάλει στην επαγγελματική σταδιοδρομία;	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Παρακαλούμε διατυπώστε πιθανές παρατηρήσεις - υποδείξεις σας:

_____, ____ / ____ / 201__

Ο/Η Φοιτητής/τρια

(Υπογραφή)