

**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>

ΕΚΘΕΣΗ ΕΠΟΠΤΗ ΚΑΘΗΓΗΤΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

<p>Ασκούμενος/η Σπουδαστής/στρια: _____</p> <p>Φορέας Απασχόλησης: _____</p> <p>Επόπτης Φορέα (Ον/μο, Ειδικότητα, θέση): _____</p> <p>Ημ/νία έναρξης ΠΑ: _____ Ημ/νία λήξης ΠΑ: _____</p>

Σύντομη περιγραφή των τομέων δραστηριοτήτων του φορέα απασχόλησης:

Τα αντικείμενα, στα οποία θα ασκήθηκε ο/η Σπουδαστής-στρια, κατά τη διάρκεια της Πρακτικής Άσκησης του/της:

- α) _____
- β) _____
- γ) _____
- δ) _____

Διαπιστώσεις για το χώρο εργασίας, όπως προέκυψαν από τις επισκέψεις μου:

Παρατηρήσεις - Σχόλια για την Τεχνική Έκθεση που συνέταξε ο/η Ασκούμενος/η

Παρατηρήσεις - Σχόλια για τη δημόσια Παρουσίαση που πραγματοποίησε ο/η Ασκούμενος/η στη ημερίδα Πρακτικών Ασκήσεων

Γενικές Παρατηρήσεις - Σχόλια

Εισήγηση

Σύμφωνα με τα παραπάνω και από τη γενικότερη αντίληψη που αποκόμισα από την επόπτευση της εν λόγω Πρακτικής Άσκησης, εισηγούμαι:

την επικύρωση της.

την μη επικύρωση της.

_____, ____ / ____ / 201__

Ο/Η Επόπτης Καθηγητής

(Υπογραφή)