**ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΔΕΞΙΟΤΗΤΩΝ & ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

**ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΠΟΠΤΗ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

**ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΕΚΠΟΝΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

|  |
| --- |
|  |
| **Ασκούμενος/η Φοιτητής/τρια:** |  |  |
| **Φορέας Απασχόλησης:** |  |  |
| **Ημ/νία έναρξης ΠΑ:** |  | **Ημ/νία λήξης ΠΑ:** |  |  |  |
|  |

Παρακαλούμε, αξιολογήστε τις δεξιότητες και τη συμπεριφορά του/της Φοιτητή/τριας 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. Χρησιμοποιείστε μπλε ή μαύρο στυλό ή μολύβι (όχι **κόκκινο στυλό**).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Βαθμολογική κλίμακα :**  | **1****Καθόλου****ή****Απαράδεκτη** | **2****Λίγο****ή Μη ικανοποιητική** | **3****Μέτρια** | **4****Πολύ****ή Ικανοποιητική** | **5****Πάρα πολύ****ή****Εξαιρετική** |
| **1**. Πως κρίνετε την ανταπόκριση του/της στα καθήκοντα/ερασίες 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; | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ | ⭘ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | NAI | OXI |
| **I.** Θεωρείτε ικανό/ή τον/την Σπουδαστή/στρια να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις εργασίας του φορέα σας ως μόνιμος/η εργαζόμενος/η;  | ⭘ | ⭘ |
| **II.** Θα προσλαμβάνατε ή θα προτείνατε 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:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , |  | /2 | 0 |  |

|  |
| --- |
| Για το Φορέα Απασχόλησης |
|  |
| *(Ονοματεπώνυμο)* |
|  |
| *(Ιδιότητα)* |
|  |
| *(Υπογραφή Σφραγίδα)* |