



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΙΓΑΙΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΓΕΩΓΡΑΦΙΑΣ  
ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ  
ΑΚΑΔ. ΕΤΟΣ: 2006-2007

## ΦΟΡΜΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ

Συμπληρώνεται από τον Φορέα Πρακτικής Άσκησης (ΠΑ)

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ

Όνοματεπώνυμο ασκουμένου: .....

Τόπος γέννησης: .....

Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας: .....

Α.Μ. Φοιτητή: .....

Τηλέφωνο: .....

Αρ.Μητρ.ΙΚΑ: .....

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΤΗΣ ΠΑ

Όνομα φορέα απασχόλησης: .....

Διεύθυνση: .....

Τηλέφωνο: .....

FAX: .....

Όνοματεπώνυμο επιβλέποντα ΠΑ ασκούμενου φοιτητή: .....

Ιδιότητα επιβλέποντα: .....

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΠΑ

1. Περίοδος απασχόλησης: Από: ..... Έως: .....
2. Ωράριο απασχόλησης φοιτητή: .....
3. Έργο που ανατέθηκε από την υπηρεσία σας στον ασκούμενο φοιτητή (σύντομη περιγραφή):  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
4. Είχατε εντάξει την πρακτική άσκηση του φοιτητή σε κάποιο ερευνητικό ή άλλο πρόγραμμα της υπηρεσίας σας;  
 Ναι  
 Όχι
5. Η εργασία του ασκούμενου φοιτητή χρησιμοποιήθηκε στη συνέχεια για τις ανάγκες της υπηρεσίας σας;  
 Όχι  
 Ναι (Αναφέρατε πού).....  
 Θα χρησιμοποιηθεί (Αναφέρατε πού).....

6. Βαθμός ικανοποίησης από την απόδοση του φοιτητή
- Υψηλός
  - Ικανοποιητικός
  - Μέτριος
  - Χαμηλός
7. Συνέπεια του φοιτητή ως προς το ωράριο απασχόλησής του
- Συνεπέστατος
  - Συνεπής
  - Σχετικά ασυνεπής
  - Ασυνεπής
  - Απών
8. Παρουσιάστηκαν προβλήματα συνεργασίας με τον φοιτητή; Πώς αντιμετωπίστηκαν;
- | <u>Πρόβλημα</u>  | <u>Αντιμετώπιση</u> |
|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Πλημμελής εκτέλεση καθηκόντων | .....               |
| <input type="checkbox"/> Αδικαιολόγητες απουσίες       | .....               |
| <input type="checkbox"/> Μη τήρηση ακριβούς ωραρίου    | .....               |
| <input type="checkbox"/> Αδιαφορία                     | .....               |
| <input type="checkbox"/> Ελλιπής κατάρτιση             | .....               |
| <input type="checkbox"/> Άλλο                          | .....               |
9. Θα ξαναδεχόσασταν για συνεργασία τον συγκεκριμένο φοιτητή;
- Ναι
  - Όχι
- Παρατηρήσεις: .....
- .....
10. Θεωρείτε ότι ένας Γεωγράφος είναι στην υπηρεσία σας:
- Απαραίτητος
  - Χρήσιμος
  - Μη σχετικός με το αντικείμενο
11. Θα συνεργασθείτε πάλι με το Τμήμα Γεωγραφίας στα πλαίσια της Πρακτικής Άσκησης;
- Ναι
  - Όχι

Ημερομηνία .....

(Όνομα – Ιδιότητα αντιπροσώπου του φορέα διεξαγωγής της ΠΑ  
Υπογραφή – Σφραγίδα)