**Σχολή Μηχανικών**

**Τμήμα Μηχανικών Βιοϊατρικής**

**Βιβλίο Πρακτικής Άσκησης**

 **Επίθετο....................**

 **Όνομα………………..**

 **Αρ. Μητρώου……….**

***ΟΔΗΓΙΕΣ***

1. Το βιβλίο αυτό της πρακτικής άσκησης τηρείται από τον/την φοιτητή/τρια καθ΄ όλη τη διάρκεια της πρακτικής του άσκησης.
2. Ο/Η φοιτητής/τρια, συμπληρώνει τα στοιχεία που του ζητούνται (Μέρος Α)
3. Ο/Η φοιτητής/τρια, συντάσσει έκθεση για τις εργασιακές του εμπειρίες.(Μέρος Β)
4. Ο Φορέας Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης του/της ασκούμενου/νης, μέσω του Επόπτη που ορίζει, συντάσσει τελική έκθεση επίδοσης του/της φοιτητή/τριας, συμπληρώνοντας το σχετικό έντυπο (Μέρος Γ)
5. Το παρουσιολόγιο συμπληρώνεται σε καθημερινή βάση και υπογράφεται από τον επόπτη που έχει οριστεί από την πλευρά του ΦΥΠΑ (ο ίδιος αναγράφεται στα συνοδευτικά έντυπα της Σύμβασης Εργασίας που έχει υπογραφεί.)
6. Ο/Η φοιτητής/τρια οφείλει να παραδώσει το Βιβλίο Πρακτικής Άσκησης σε μορφή σπιράλ μέσα σε 15 ημέρες από την λήξη της Πρακτικής Άσκησης.

|  |
| --- |
| ***Μέρος Α - Στοιχεία Πρακτικής Άσκησης***  |
| ***Αριθμός μητρώου Φοιτητή/τριας*** |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή/τριας*** |  |
| ***Πατρώνυμο*** |  |
| ***Μητρώνυμο*** |  |
| ***Διεύθυνση – Τ. Κ- Πόλη*** |  |
| ***Ημερομηνία γέννησης*** |  |
| ***Τηλέφωνο οικίας - Κινητό***  |  |
| ***E-mail φοιτητή/τριας*** |  |
| ***Επωνυμία Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης***  |  |
| ***Διεύθυνση Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης***  |  |
| ***Τηλέφωνο Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** |  |
| ***Όνομα Επόπτη Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης***  |  |
| ***Ιδιότητα Επόπτη Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** |  |
| ***Έναρξη πρακτικής άσκησης*** |  |
| ***Λήξη πρακτικής άσκησης*** |  |

|  |
| --- |
| ***Μέρος Β – Μηνιαία Έκθεση Πεπραγμένων του Φοιτητή/τριας*** ***(1ος Μήνας – πρώτες 30 ημέρες από την έναρξη της πρακτικής)***  |
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή / τριας*** |  |
| ***Αριθμός Μητρώου***  |  |
| ***Φορέας Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης***  |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Επόπτη από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** |  |
| ***Χρονικό Διάστημα*** | ***Από***  |  | ***Έως*** |  |
| ***Περίληψη εργασιών που εκτελέστηκαν στο πλαίσιο της Πρακτικής Άσκησης*** |
|  |
|
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή/τριας***  | ***Υπογραφή***  |
|  |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Επιβλέποντα από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** | ***Υπογραφή***  |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***Μέρος Β – Μηνιαία Έκθεση Πεπραγμένων του Φοιτητή/τριας (2ος Μήνας)***  |
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή/τριας*** |  |
| ***Αριθμός Μητρώου***  |  |
| ***Φορέας Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης***  |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Επόπτη από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** |  |
| ***Χρονικό Διάστημα*** | ***Από***  |  | ***Έως*** |  |
| ***Περίληψη εργασιών που εκτελέστηκαν στο πλαίσιο της Πρακτικής Άσκησης*** |
|  |
|
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή/τριας*** | ***Υπογραφή***  |
|  |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Επιβλέποντα από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** | ***Υπογραφή***  |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***Μέρος Β – Μηνιαία Έκθεση Πεπραγμένων του Φοιτητή/τριας (3ος Μήνας)***  |
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή/τριας*** |  |
| ***Αριθμός Μητρώου***  |  |
| ***Φορέας Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης***  |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Επόπτη από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** |  |
| ***Χρονικό Διάστημα*** | ***Από***  |  | ***Έως*** |  |
| ***Περίληψη εργασιών που εκτελέστηκαν στο πλαίσιο της Πρακτικής Άσκησης*** |
|  |
|
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή/τριας***  | ***Υπογραφή***  |
|  |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Επιβλέποντα από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** | ***Υπογραφή***  |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***Μέρος Β – Μηνιαία Έκθεση Πεπραγμένων του Φοιτητή/τριας (4ος Μήνας)***  |
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή/τριας***  |  |
| ***Αριθμός Μητρώου***  |  |
| ***Φορέας Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης***  |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Επόπτη από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** |  |
| ***Χρονικό Διάστημα*** | ***Από***  |  | ***Έως*** |  |
| ***Περίληψη εργασιών που εκτελέστηκαν στο πλαίσιο της Πρακτικής Άσκησης*** |
|  |
|
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή/τριας***  | ***Υπογραφή***  |
|  |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Επιβλέποντα από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** | ***Υπογραφή***  |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***Μέρος Β – Μηνιαία Έκθεση Πεπραγμένων του Φοιτητή/τριας (5ος Μήνας)***  |
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή/τριας*** |  |
| ***Αριθμός Μητρώου***  |  |
| ***Φορέας Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης***  |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Επόπτη από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** |  |
| ***Χρονικό Διάστημα*** | ***Από***  |  | ***Έως*** |  |
| ***Περίληψη εργασιών που εκτελέστηκαν στο πλαίσιο της Πρακτικής Άσκησης*** |
|  |
|
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή/τριας*** | ***Υπογραφή***  |
|  |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Επιβλέποντα από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** | ***Υπογραφή***  |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***Μέρος Β – Μηνιαία Έκθεση Πεπραγμένων του Φοιτητή/τριας******(6ος Μήνας – ο 6ος Μήνας ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΠΟΥ ΘΑ ΠΑΡΟΥΝ ΠΤΥΧΙΟ ΤΕΙ)***  |
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή/τριας*** |  |
| ***Αριθμός Μητρώου***  |  |
| ***Φορέας Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης***  |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Επόπτη από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** |  |
| ***Χρονικό Διάστημα*** | ***Από***  |  | ***Έως*** |  |
| ***Περίληψη εργασιών που εκτελέστηκαν στο πλαίσιο της Πρακτικής Άσκησης*** |
|  |
|
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή/τριας*** | ***Υπογραφή***  |
|  |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Επιβλέποντα από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** | ***Υπογραφή***  |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***Μέρος Γ – Αξιολόγηση Επίδοσης από τον Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης για το/τη Φοιτητή/τρια*** |
|  | **Εξαιρετικά**  | **Καλά** | **Ουδέτερα** | **Μέτρια** | **Ανεπαρκώς** |
| *Πώς κρίνετε την πρωτοβουλία που επέδειξε;* |  |  |  |  |  |
| *Πώς κρίνετε την ικανότητα συνεργασίας με άλλα άτομα της ομάδας;* |  |  |  |  |  |
| *Πώς κρίνετε την ποιοτική απόδοση;* |  |  |  |  |  |
| *Πώς κρίνετε την ποσοτική απόδοση;* |  |  |  |  |  |
| *Πώς αξιολογείτε την υπευθυνότητα που επέδειξε;* |  |  |  |  |  |
| *Αξιολογήστε το ζήλο που επέδειξε*  |  |  |  |  |  |
| *Αξιολογήστε την επιμέλεια στην εργασία*  |  |  |  |  |  |
| *Αξιολογήστε την τήρηση του ωραρίου*  |  |  |  |  |  |
| ***Έκθεση Επίδοσης για τον/την φοιτητή/τρια κατά την διάρκεια εκπόνησης της πρακτικής του άσκησης*** |
|  |
| ***Ονοματεπώνυμο Επόπτη από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** |  | ***Υπογραφή – Ημερομηνία*** |
|  |  |  |
| ***Ιδιότητα Επόπτη***  |  |  ***Σφραγίδα του Φορέα Υποδοχής*** ***Πρακτικής Άσκησης*** |
|  |  |  |

| ***Μέρος Δ – Έκθεση Αξιολόγησης από τον Επόπτη Πρακτικής Άσκησης (Μέλος Δ.Ε.Π) για τον/την Φοιτητή/τρια***  |
| --- |
| ***Ονοματεπώνυμο Επόπτη Καθηγητή*** |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή/τριας*** |  |
| ***Φορέας Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** |  |
| ***Βαθμολογία***  |  |
| ***Αξιολόγηση*** |
| 1. **Αξιολόγηση του βαθμού συνέπειας του φοιτητή σχετικά με την τήρηση του ωραρίου και την αποτελεσματικότητά του μέσα στα απαιτούμενα χρονικά πλαίσια.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Εξαιρετικά**  | **Καλά** | **Ουδέτερα** | **Μέτρια** | **Ανεπαρκώς** |
| *Τήρηση ωραρίου* |   |   |  |   |   |
| *Αποτελεσματικότητα μέσα στα απαιτούμενα χρονικά πλαίσια* |   |   |  |   |   |

**Σχόλια: …………………………………………………………………………………………………………………………………………**1. **Αξιολόγηση της προόδου του φοιτητή σε σχέση με την εκτέλεση των εργασιών που του ανατέθηκαν (συνέπεια, βαθμός συνεργασίας με τους συναδέλφους και τους προϊσταμένους).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Εξαιρετικά**  | **Καλά** | **Ουδέτερα** | **Μέτρια** | **Ανεπαρκώς** |
| Σ*υνέπεια* |  |   |  |   |   |
| *Βαθμός Συνεργασίας με συναδέλφους* |   |   |  |   |   |
| *Βαθμός Συνεργασίας με προϊσταμένους* |   |   |  |   |   |

**Σχόλια: …………………………………………………………………………………………………………………………………………**1. **Αξιολόγηση της ανάπτυξης πρωτοβουλιών και του ενδιαφέροντος που επέδειξε ο φοιτητής.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Εξαιρετικά**  | **Καλά** | **Ουδέτερα** | **Μέτρια** | **Ανεπαρκώς** |
| *Ανάπτυξη Πρωτοβουλιών* |   |   |  |   |   |
| *Εκδήλωση Ενδιαφέροντος* |   |   |  |   |   |

**Σχόλια: …………………………………………………………………………………………………………………………………………**1. **Αξιολόγηση της θέσης πρακτικής άσκησης (συνθήκες εργασίας, αφομοίωση διαδικασιών και ανάπτυξη ικανοτήτων).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Εξαιρετικά**  | **Καλά** | **Ουδέτερα** | **Μέτρια** | **Ανεπαρκώς** |
|   |   |  |   |   |

**Σχόλια: …………………………………………………………………………………………………………………………………………**1. **Ανάπτυξη σχέσης του πρακτικά ασκούμενου φοιτητή με το ΦΥΠΑ όσον αφορά στον επαγγελματικό τομέα.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Εξαιρετικά**  | **Καλά** | **Ουδέτερα** | **Μέτρια** | **Ανεπαρκώς** |
|   |   |  |   |   |

**Σχόλια: …………………………………………………………………………………………………………………………………………**1. **Αναφέρατε σχόλια και παρατηρήσεις που κατά τη γνώμη σας είναι καθοριστικά για την αξιολόγηση τόσο της θέσης της πρακτικής όσο και για τις προοπτικές επαγγελματικής απασχόλησης του φοιτητή.**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..****……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..** |
| ***Ονοματεπώνυμο Επόπτη Πρακτικής Άσκησης*** | ***Υπογραφή – Ημερομηνία*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΑ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ/ΝΗΣ** |  |  |  |
| **Ονοματεπώνυμο Πρακτικά Ασκούμενου/νης:** |  |
| **Ημερομηνία Έναρξης Πρακτικής Άσκησης:** |  |
| **Ημερομηνία Λήξης Πρακτικής Άσκησης:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ημέρα της εβδομάδας Μήνας  | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08  | 09  | 10  | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***Ονοματεπώνυμο Επόπτη από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** |
|   |
| ***Υπογραφή – Ημερομηνία*** |
|  |
|

**Οδηγίες για τη συμπλήρωση του Βιβλίου Πρακτικής Άσκησης**

* Το βιβλίο πρακτικής μπορεί να εκτυπωθεί και να συμπληρωθούν τα στοιχεία χειρόγραφα ή να συμπληρωθούν όλα τα στοιχεία ηλεκτρονικά και μετά να εκτυπωθεί.
* Το βιβλίο της πρακτικής άσκησης τηρείται από το φοιτητή καθ΄ όλη τη διάρκεια της πρακτικής του άσκησης και δεν μπορεί να αντικατασταθεί από οποιοδήποτε άλλο στοιχείο για τη διεξαγωγή και αξιολόγησής της.
* Ο φοιτητής, συμπληρώνει τα στοιχεία που του ζητούνται (Μέρος Α).
* Ο φοιτητής, στο τέλος του κάθε μήνα πρακτικής άσκησης, συντάσσει έκθεση για τις εργασιακές του εμπειρίες, εκτυπώνοντας το σχετικό έντυπο όσους μήνες διαρκεί η πρακτική του άσκηση και συμπληρώνοντάς το (Μέρος Β).
* Ο Φορέας Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης του ασκούμενου, μέσω του επόπτη που ορίζει, συντάσσει τελική έκθεση επίδοσης του φοιτητή, συμπληρώνοντας το σχετικό έντυπο (Μέρος Γ).
* Ο εκπαιδευτικός, που ορίζεται ως επόπτης του φοιτητή από το Τμήμα, συντάσσει τελική έκθεση επίδοσης, συμπληρώνοντας το σχετικό έντυπο και προσθέτοντας στους πίνακες, ό,τι σημείο αξιολόγησης θεωρεί βασικό (Μέρος Δ).
* Το παρουσιολόγιο συμπληρώνεται σε καθημερινή βάση και υπογράφεται από τον επόπτη που έχει οριστεί από την πλευρά του ΦΥΠΑ μηνιαίως. Συστήνεται στα κενά πεδία να σημειώνονται οι ημερομηνίες.