**«Πρακτική Άσκηση Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης**

**του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής»**

**Τμήμα Διοίκησης Τουρισμού**

**Βιβλίο Πρακτικής Άσκησης**

**Επίθετο....................**

**Όνομα………………..**

**Αρ. Μητρώου……….**

***ΟΔΗΓΙΕΣ***

1. Το βιβλίο αυτό της πρακτικής άσκησης τηρείται από το φοιτητή καθ΄ όλη τη διάρκεια της πρακτικής του άσκησης.
2. Ο φοιτητής, συμπληρώνει τα στοιχεία που του ζητούνται (Μέρος Α)
3. Ο φοιτητής, συντάσσει έκθεση για τις εργασιακές του εμπειρίες.(Μέρος Β)
4. Ο Φορέας Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης του ασκούμενου, μέσω του επόπτη που ορίζει, συντάσσει τελική έκθεση επίδοσης του φοιτητή, 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 φοιτητής 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*** |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή*** |  |
| ***Πατρώνυμο*** |  |
| ***Μητρώνυμο*** |  |
| ***Διεύθυνση – Τ. Κ- Πόλη*** |  |
| ***Ημερομηνία γέννησης*** |  |
| ***Τηλέφωνο οικίας - Κινητό*** |  |
| ***E-mail φοιτητή*** |  |
| ***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 (1ος Μήνας – πρώτες 30 ημέρες από την έναρξη της πρακτικής)*** | | | | |
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή*** |  | | | |
| ***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*** | | | | ***Υπογραφή*** |
|  | | | |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Επιβλέποντα από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** | | | | ***Υπογραφή*** |
|  | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Μέρος Β – Μηνιαία Έκθεση Πεπραγμένων του Φοιτητή (2ος Μήνας)*** | | | | |
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή*** |  | | | |
| ***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*** | | | | ***Υπογραφή*** |
|  | | | |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Επιβλέποντα από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** | | | | ***Υπογραφή*** |
|  | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Μέρος Β – Μηνιαία Έκθεση Πεπραγμένων του Φοιτητή (3ος Μήνας)*** | | | | |
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή*** |  | | | |
| ***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*** | | | | ***Υπογραφή*** |
|  | | | |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Επιβλέποντα από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** | | | | ***Υπογραφή*** |
|  | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Μέρος Β – Μηνιαία Έκθεση Πεπραγμένων του Φοιτητή (4ος Μήνας)*** | | | | |
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή*** |  | | | |
| ***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*** | | | | ***Υπογραφή*** |
|  | | | |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Επιβλέποντα από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** | | | | ***Υπογραφή*** |
|  | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Μέρος Β – Μηνιαία Έκθεση Πεπραγμένων του Φοιτητή (5ος Μήνας)*** | | | | |
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή*** |  | | | |
| ***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*** | | | | ***Υπογραφή*** |
|  | | | |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Επιβλέποντα από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** | | | | ***Υπογραφή*** |
|  | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Μέρος Β – Μηνιαία Έκθεση Πεπραγμένων του Φοιτητή (6ος Μήνας – ο 6ος Μήνας ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΠΟΥ ΘΑ ΠΑΡΟΥΝ ΠΤΥΧΙΟ ΤΕΙ)*** | | | | |
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή*** |  | | | |
| ***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*** | | | | ***Υπογραφή*** |
|  | | | |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Επιβλέποντα από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** | | | | ***Υπογραφή*** |
|  | | | |  |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ***Μέρος Γ – Αξιολόγηση Επίδοσης από τον Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης για το Φοιτητή*** | | | | | | | |  | **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 το φοιτητή 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*** | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΑ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  |
| **Ονοματεπώνυμο Πρακτικά Ασκούμενου:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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*** |
|  |
|