**Σχολή Διοικητικών, Οικονομικών και Κοινωνικών Επιστημών**

**Τμήμα Διοίκησης Τουρισμού**

**Βιβλίο Πρακτικής Άσκησης**

**Επίθετο....................**

**Όνομα………………..**

**Αρ. Μητρώου……….**

***ΟΔΗΓΙΕΣ***

1. Το βιβλίο αυτό της πρακτικής άσκησης τηρείται από τον/την φοιτητή/ρια καθ΄ όλη την διάρκεια της πρακτικής του άσκησης. Το βιβλίο πρακτικής άσκησης μπορεί να εκτυπωθεί και να συμπληρωθούν τα στοιχεία χειρόγραφα ή να συμπληρωθούν όλα τα στοιχεία ηλεκτρονικά και μετά να εκτυπωθεί.
2. Ο/Η φοιτητής/ρια, συμπληρώνει τα στοιχεία που του ζητούνται (Μέρος Α)
3. Ο/Η φοιτητής/ρια, συντάσσει έκθεση για τις εργασιακές του εμπειρίες και το ερωτηματολόγιο.(Μέρος Β)
4. Ο Φορέας Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης του/ης ασκούμενου/ης, μέσω του Επόπτη που ορίζει, συμπληρώνει την έκθεση επίδοσης του/ης φοιτητή/ριας, την Βεβαίωση ολοκλήρωσης Πρακτικής Άσκησης (Μέρος Γ) και υπογράφει το παρουσιολόγιο του φοιτητή το οποίο βρίσκεται στο τέλος του βιβλίου πρακτικής άσκησης.
5. Το παρουσιολόγιο συμπληρώνεται σε καθημερινή βάση και υπογράφεται από τον επόπτη που έχει οριστεί από την πλευρά του ΦΥΠΑ.
6. Ο/Η φοιτητής/ρια οφείλει να παραδώσει το Βιβλίο Πρακτικής Άσκησης σε μορφή σπιράλ μέσα σε 15 ημέρες από την λήξη της Πρακτικής Άσκησης και στην συνέχεια ο επόπτης εκπαιδευτικός συμπληρώνει το μέρος Δ.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Μέρος Α - Στοιχεία Πρακτικής Άσκησης*** | |
| ***Αριθμός μητρώου Φοιτητή/ριας*** |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή/ριας*** |  |
| ***Πατρώνυμο*** |  |
| ***Μητρώνυμο*** |  |
| ***Διεύθυνση – Τ. Κ- Πόλη*** |  |
| ***Ημερομηνία γέννησης*** |  |
| ***Τηλέφωνο οικίας - Κινητό*** |  |
| ***E-mail φοιτητή/ριας*** |  |
| ***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/ριας***  ***(1ος Μήνας – πρώτες 30 ημέρες από την έναρξη της πρακτικής)*** | | | | |
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή /ριας*** |  | | | |
| ***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/ριας*** | | | | ***Υπογραφή*** |
|  | | | |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Επιβλέποντα από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** | | | | ***Υπογραφή*** |
|  | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Μέρος Β – Μηνιαία Έκθεση Πεπραγμένων του Φοιτητή/ριας (2ος Μήνας)*** | | | | |
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή/ριας*** |  | | | |
| ***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/ριας (3ος Μήνας)*** | | | | |
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή/ριας*** |  | | | |
| ***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/ριας (4ος Μήνας)*** | | | | |
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή/ριας*** |  | | | |
| ***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/ριας (5ος Μήνας)*** | | | | |
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή/ριας*** |  | | | |
| ***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/ριας***  ***(6ος Μήνας – ο 6ος Μήνας ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΠΟΥ ΘΑ ΠΑΡΟΥΝ ΠΤΥΧΙΟ ΤΕΙ)*** | | | | |
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή/ριας*** |  | | | |
| ***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*** |
|  | | | |  |
|  | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΦΟΙΤΗΤΗ** | | | | | | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **ΔΑ** |
| 1. Η εργασία, που μου ανατέθηκε, ήταν συναφής με το αντικείμενο των σπουδών μου |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Η εταιρεία μου διέθεσε επαρκή χρόνο για οδηγίες, κατευθύνσεις, κ.λπ., πάνω στην εργασία που μου ανατέθηκε |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Το εργασιακό περιβάλλον της εταιρείας (άνθρωποι, εγκαταστάσεις, εξοπλισμός) ήταν ικανοποιητικό |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Ο φόρτος εργασίας για την αποτελεσματική άσκηση των καθηκόντων μου ήταν λογικός |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Η εργασία μου με βοήθησε να κατανοήσω την πρακτική εφαρμογή των γνώσεων που απέκτησα από τις σπουδές μου |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Η εργασία μου με βοήθησε να αναπτύξω περαιτέρω τις γνώσεις που απέκτησα από τις σπουδές μου |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Η εργασία μου με βοήθησε να αποκτήσω νέες γνώσεις και δεξιότητες |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Η εργασία μου με βοήθησε να κατανοήσω τον τρόπο λειτουργίας ενός εργασιακού περιβάλλοντος |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Η πρακτική άσκηση θα με βοηθήσει στην επαγγελματική μου αποκατάσταση |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| 1. Χρειάστηκε η παρέμβαση του Τμήματος για την ομαλή πραγματοποίηση της πρακτικής άσκησης |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| Τι θα μπορούσαμε να κάνουμε για να βελτιώσουμε την προστιθέμενη αξία της πρακτικής άσκησης; | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Μέρος Γ – Αξιολόγηση Επίδοσης από τον Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης για το/τη Φοιτητή/ρια*** | | | | | | |
|  | **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/ρια 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*** | | | | |
|  |  |  | | | | |

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΑΠΟ ΦΥΠΑ)**

Ημερομηνία …… / …….. / ……..

Βεβαιώνεται ότι ο/η ……………………………………………….……… ………..……………...………… του…………………………………………….φοιτητής/-ρια του Τμήματος Διοίκησης Τουρισμού του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, με αρ. φοιτητικού μητρώου *(Α.Μ.)* ………..……, απασχολήθηκε το χρονικό διάστημα από …./……/….. …έως ……/……/…….. στον φορέα με την επωνυμία……………………………………………………………………..…………………….. που εδρεύει στον/ην *(πόλη, οδός, αριθμός)* …………………………………………………………… νομίμως εκπροσωπούμενο/η από τον/ην ……………………………………………………………

Η εργασία του/ης εν λόγω φοιτητή/ριας αποτελεί πρακτική άσκηση.

Για το (όνομα Τμήματος)

……………………………….. Για το Φορέα Απασχόλησης

…………………………..

Ονοματεπώνυμο Επιστ. Υπευθύνου Ονοματεπώνυμο ( *(υπογραφή / σφραγίδα)*

| ***Μέρος Δ – Έκθεση Αξιολόγησης από τον Επόπτη Πρακτικής Άσκησης (Μέλος Δ.Ε.Π) για τον/ην Φοιτητή/τρια*** | |
| --- | --- |
| ***Ονοματεπώνυμο Επόπτη Καθηγητή*** |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή/ριας*** |  |
| ***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*** |
|  |
|