



ΤΜΗΜΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ
ΚΑΙ ΕΝΙΑΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
DEPARTMENT OF PUBLIC
AND ONE HEALTH

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ UNIVERSITY OF THESSALY

ΕΚΘΕΣΗ ΑΠΟΤΙΜΗΣΗΣ ΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ
ΑΠΟ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΦΟΙΤΗΤΗ/ ΦΟΙΤΗΤΡΙΑ

Ημερομηνία:

Ονοματεπώνυμο Φοιτητή/τριας:

Αριθμός Φοιτητικού Μητρώου:

Φορέας πραγματοποίησης της Πρακτικής Άσκησης:

.....

.....

Δνση ή Τμήμα του Φορέα στο οποίο απασχοληθήκατε:

.....

Στοιχεία Επιβλέποντος Πρακτικής Άσκησης:

Ονοματεπώνυμο	
Ιδιότητα	
Θέση στον Φορέα	
email	

1. Παρακαλούμε αναφέρατε συνοπτικά τα αντικείμενα ενασχόλησής σας στο Φορέα Υποδοχής:

2. Παρακαλούμε αναφέρατε συνοπτικά ένα παράδειγμα μαθήματος ή αντικείμενο διδασκαλίας, το οποίο παρακολουθήσατε κατά τη διάρκεια της Πρακτικής σας Άσκησης, με μέριμνα του Φορέα Υποδοχής:

3. Παρακαλούμε αναφέρατε συνοπτικά τις γνώσεις και τις δεξιότητες που χρησιμοποιήσατε κατά τη διάρκεια της Πρακτικής σας Άσκησης:

4. Παρακαλούμε αναφέρατε συνοπτικά τις γνώσεις και δεξιότητες που απαιτήθηκαν κατά τη διάρκεια της Πρακτικής σας Άσκησης και δεν περιλαμβάνονται στο ισχύον Πρόγραμμα Προπτυχιακών Σπουδών του Τμήματος:

5. Παρακαλούμε αναφέρατε τα σημεία της Πρακτικής σας Άσκησης, τα οποία θεωρείτε σημαντικά για τις προοπτικές απασχόλησης και σταδιοδρομίας σας, ως απόφοιτος/ απόφοιτη του Τμήματος:

6. Παρακαλούμε αναφέρατε συνοπτικά τα σημαντικότερα οφέλη που αποκομίσατε από την Πρακτική σας Άσκηση:

7. Παρακαλούμε αναφέρατε συνοπτικά τις σημαντικότερες προκλήσεις που κληθήκατε να αντιμετωπίσετε κατά την Πρακτική σας Άσκηση:
