

**«Πρακτική Άσκηση Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης
του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής»**

«University of West Attica – Internship»

Βιβλίο Πρακτικής Άσκησης / Internship Workbook

**Τμήμα Φυσικοθεραπείας
Department of Physiotherapy**



ΟΔΗΓΙΕΣ

1. Το βιβλίο αυτό 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
2. Ο φοιτητής, συμπληρώνει τα στοιχεία που του ζητούνται (Μέρος Α)
3. 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 συμπληρώνοντας το (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. Ο επόπτης του φοιτητή από το ΦΟΡΕΑ, συντάσσει τελική έκθεση επίδοσης, συμπληρώνοντας το σχετικό έντυπο και προσθέτοντας στους πίνακες, ό,τι σημείο αξιολόγησης θεωρεί βασικό (Μέρος Δ)
6. Ο εκπαιδευτικός, που ορίζεται ως επόπτης του φοιτητή από το ΤΜΗΜΑ, ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΙ το σχετικό έντυπο προσθέτοντας στους πίνακες, ό,τι σημείο αξιολόγησης θεωρεί βασικό (Μέρος Ε)
7. 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.)



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Μέρος Α - Στοιχεία Πρακτικής Άσκησης / Part A - Internship Details

Αριθμός μητρώου Φοιτητή / Student's Registration Number	
Όνοματεπώνυμο Φοιτητή / Student's Name	
Πατρώνυμο / Father's Name	
Μητρώνυμο / Mother's Name	
Διεύθυνση – Τ. Κ- Πόλη / Address – Zip Code - City	
Ημερομηνία γέννησης / Date of Birth	
Τηλέφωνο οικίας - Κινητό / Telephone Number	
E-mail φοιτητή / Student's Email	
Επωνυμία Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης / Name of Internship Host	
Διεύθυνση Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης / Internship Institution Address	
Τηλέφωνο Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης / Internship Institution Telephone	
Επόπτης Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης / Internship Supervisor	
Ιδιότητα Επόπτη / Supervisor's Status	
Έναρξη πρακτικής άσκησης / Start of Internship	
Λήξη πρακτικής άσκησης / End of Internship	
Όνοματεπώνυμο Επόπτη Εκπαιδευτικού για την Πρακτική Άσκηση / Supervisor's Name for the Internship	



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Μέρος Β – Μηνιαία Έκθεση Πεπραγμένων του Φοιτητή / Part B – Student's Monthly Activity Report

Όνοματεπώνυμο Φοιτητή / Student's Name				
Αριθμός μητρώου Φοιτητή / Student's Registration Number				
Φορέας Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης / Internship Institution				
Όνοματεπώνυμο Επόπτης Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης / Internship Supervisor's Name				
Χρονικό Διάστημα / Time Period		Από / From	Έως / To	
Περίληψη εργασιών που εκτελέστηκαν στο πλαίσιο της Πρακτικής Άσκησης / Summary of work performed in the framework of the Internship				
Όνοματεπώνυμο Φοιτητή / Student's Name			Υπογραφή / Signature	
Όνοματεπώνυμο Επιβλέποντα από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης / Supervisor's Name from the Internship Receiving Agency			Υπογραφή / Signature	



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Μέρος Β – Μηνιαία Έκθεση Πεπραγμένων του Φοιτητή / Part B – Student's Monthly Activity Report

Ονοματεπώνυμο Φοιτητή / Student's Name				
Αριθμός μητρώου Φοιτητή / Student's Registration Number				
Φορέας Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης / Internship Institution				
Ονοματεπώνυμο Επόπτης Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης / Internship Supervisor's Name				
Χρονικό Διάστημα / Time Period		Από / From	Έως / To	
Περίληψη εργασιών που εκτελέστηκαν στο πλαίσιο της Πρακτικής Άσκησης / Summary of work performed in the framework of the Internship				
Ονοματεπώνυμο Φοιτητή / Student's Name			Υπογραφή / Signature	
Ονοματεπώνυμο Επιβλέποντα από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης / Supervisor's Name from the Internship Receiving Agency			Υπογραφή / Signature	



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Μέρος Β – Μηνιαία Έκθεση Πεπραγμένων του Φοιτητή / Part B – Student's Monthly Activity Report

Ονοματεπώνυμο Φοιτητή / Student's Name				
Αριθμός μητρώου Φοιτητή / Student's Registration Number				
Φορέας Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης / Internship Institution				
Ονοματεπώνυμο Επόπτης Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης / Internship Supervisor's Name				
Χρονικό Διάστημα / Time Period		Από / From	Έως / To	
Περίληψη εργασιών που εκτελέστηκαν στο πλαίσιο της Πρακτικής Άσκησης / Summary of work performed in the framework of the Internship				
Ονοματεπώνυμο Φοιτητή / Student's Name			Υπογραφή / Signature	
Ονοματεπώνυμο Επιβλέποντα από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης / Supervisor's Name from the Internship Receiving Agency			Υπογραφή / Signature	



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Μέρος Β – Μηνιαία Έκθεση Πεπραγμένων του Φοιτητή / Part B – Student's Monthly Activity Report

Ονοματεπώνυμο Φοιτητή / Student's Name				
Αριθμός μητρώου Φοιτητή / Student's Registration Number				
Φορέας Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης / Internship Institution				
Ονοματεπώνυμο Επόπτης Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης / Internship Supervisor's Name				
Χρονικό Διάστημα / Time Period		Από / From	Έως / To	
Περίληψη εργασιών που εκτελέστηκαν στο πλαίσιο της Πρακτικής Άσκησης / Summary of work performed in the framework of the Internship				
Ονοματεπώνυμο Φοιτητή / Student's Name			Υπογραφή / Signature	
Ονοματεπώνυμο Επιβλέποντα από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης / Supervisor's Name from the Internship Receiving Agency			Υπογραφή / Signature	



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Μέρος Γ – Αξιολόγηση Επίδοσης από τον Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης για το Φοιτητή / Part C - Performance Evaluation for the Student by the Internship Receiving Agency					
	Εξαιρετικά /Extremely Good	Καλά /Good	Ουδέτερα /Neutral	Μέτρια / Moderate	Ανεπαρκώς /Insufficient
<i>Πώς κρίνετε την πρωτοβουλία που επέδειξε; How do you judge the initiative he/she demonstrated?</i>					
<i>Πώς κρίνετε την ικανότητα συνεργασίας με άλλα άτομα της ομάδας; / How do you judge the ability to work with other people in the team?</i>					
<i>Πώς κρίνετε την ποιοτική απόδοση; How do you judge the quality of the performance?</i>					
<i>Πώς κρίνετε την ποσοτική απόδοση; How do you judge quantitative of the performance?</i>					
<i>Πώς αξιολογείτε την υπευθυνότητα που επέδειξε; How do you assess the responsibility he/she demonstrated?</i>					
<i>Αξιολογήστε το ζήλο που επέδειξε Evaluate the zeal/passion he/she showed</i>					
<i>Αξιολογήστε την επιμέλεια στην εργασία Evaluate the work diligence</i>					
<i>Αξιολογήστε την τήρηση του ωραρίου Evaluate adherence to the schedule</i>					
Έκθεση Επίδοσης για το φοιτητή κατά την διάρκεια εκπόνησης της πρακτικής του άσκησης / Student's Performance Report during the elaboration of his/hers Internship					
Ονοματεπώνυμο Επόπτη από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης / Supervisor's Name from the Internship Receiving Agency			Υπογραφή – Ημερομηνία / Signature - Date		
Ιδιότητα Επόπτη / Supervisor's status			Σφραγίδα του Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης / Stamp of the Internship Institution		



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

Μέρος Δ – Έκθεση Αξιολόγησης από τον Επόπτη για το Φοιτητή / Part D - Assessment Report by the Student's Supervisor

Όνοματεπώνυμο Επόπτη / Supervisor's Name

Όνοματεπώνυμο Φοιτητή / Student's Name

Φορέας Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης /
Internship Receiving Agency

Αξιολόγηση / Evaluation

1. Περιγραφή του φοιτητή και του ΦΥΠΑ /
Description from the student and the Internship Receiving Agency.

2. Αξιολόγηση του βαθμού συνέπειας του φοιτητή σχετικά με την τήρηση του ωραρίου και την αποτελεσματικότητά του μέσα στα απαιτούμενα χρονικά πλαίσια / Evaluation of the degree of consistency of the student regarding the compliance of the schedule and his/hers effectiveness within the required time frames.

	Εξαιρετικά /Extremely Good	Καλά /Good	Ουδέτερα /Neutral	Μέτρια / Moderate	Ανεπαρκώς /Insufficient
Τήρηση ωραρίου / <i>Scheduling</i>					
Αποτελεσματικότητα μέσα στα απαιτούμενα χρονικά πλαίσια / <i>Efficiency within the required time frames</i>					

Σχόλια/Comments:

**Μέρος Δ – Έκθεση Αξιολόγησης από τον Επόπτη για το Φοιτητή /
Part D - Assessment Report by the Student's Supervisor**

3. Αξιολόγηση της προόδου του φοιτητή σε σχέση με την εκτέλεση των εργασιών που του ανατέθηκαν (συνέπεια, βαθμός συνεργασίας με τους συναδέλφους και τους προϊσταμένους) / **Evaluation of the student's progress in relation to the execution of the tasks assigned to him/her (consistency, degree of cooperation with colleagues and supervisors).**

	Εξαιρετικά /Extremely Good	Καλά /Good	Ουδέτερα /Neutral	Μέτρια / Moderate	Ανεπαρκώς /Insufficient
Συνέπεια / Consistency					
Βαθμός Συνεργασίας με συναδέλφους / Degree of Cooperation with colleagues					
Βαθμός Συνεργασίας με προϊσταμένους / Degree of Cooperation with supervisors					

Σχόλια/Comments:

4. Αξιολόγηση της ανάπτυξης πρωτοβουλιών και του ενδιαφέροντος που επέδειξε ο φοιτητής /
Evaluation of the development of initiatives and the interest shown by the student.

	Εξαιρετικά /Extremely Good	Καλά /Good	Ουδέτερα /Neutral	Μέτρια / Moderate	Ανεπαρκώς /Insufficient
Ανάπτυξη Πρωτοβουλιών / Development of Initiatives					
Εκδήλωση Ενδιαφέροντος / Expressions of interest					

Σχόλια/Comments:



**Μέρος Δ – Έκθεση Αξιολόγησης από τον Επόπτη για το Φοιτητή /
Part D - Assessment Report by the Student's Supervisor**

5. Αναφέρατε τα μαθησιακά αποτελέσματα του φοιτητή (εφαρμογή των γνώσεων και δεξιοτήτων που απέκτησε κατά την εκπαίδευσή του στο τμήμα και νέες γνώσεις και τεχνικές που απέκτησε από το ΦΥΠΑ) / **Indicate the student's learning outcomes (application of the knowledge and skills acquired during the training in the department and new knowledge and techniques acquired from the Internship Host)**

6. Ικανοποίηση των αναγκών του φορέα σε συνάρτηση με το πρόγραμμα σπουδών του φοιτητή / **Satisfaction of the institution's needs in relation to the student's study program**

Εξαιρετικά /Extremely Good	Καλά /Good	Ουδέτερα /Neutral	Μέτρια / Moderate	Ανεπαρκώς /Insufficient

Σχόλια/Comments:

7. Αξιολόγηση της θέσης πρακτικής άσκησης (συνθήκες εργασίας, αφομοίωση διαδικασιών και ανάπτυξη ικανοτήτων) / **Evaluation of the internship position (working conditions, assimilation of procedures and skills development)**

8. Ανάπτυξη σχέσης του πρακτικά ασκούμενου φοιτητή με το ΦΥΠΑ όσον αφορά στον επαγγελματικό τομέα / **Development of the trainee's relationship with the Internship Host regarding the professional field.**

Εξαιρετικά /Extremely Good	Καλά /Good	Ουδέτερα /Neutral	Μέτρια / Moderate	Ανεπαρκώς /Insufficient

Σχόλια/Comments:



**Μέρος Δ – Έκθεση Αξιολόγησης από τον Επόπτη για το Φοιτητή /
Part D - Assessment Report by the Student's Supervisor**

9. Περιληπτική περιγραφή του απολογισμού των δραστηριοτήτων, καθηκόντων και εργασιών που διεκπεραίωσε ο φοιτητής κατά τη διάρκεια της πρακτικής του άσκησης / **Summary description of the report of activities, tasks and tasks performed by the student during his/her internship**
10. 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 / **Mention comments and observations that in your opinion are crucial for the evaluation of both the internship position and the student's professional employment prospects.**
11. Διατυπώστε τις απόψεις σας για το θεσμό της πρακτικής άσκησης / **Express your views on the institution of the internship**

Όνοματεπώνυμο ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Υπογραφή – Ημερομηνία / Signature - Date



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

**Μέρος Ε – Έκθεση Αξιολόγησης από τον Επόπτη Εκπαιδευτικό (Μέλος Δ.Ε.Π) για το Φοιτητή /
Part E - Evaluation Report by the Supervising Teacher (Faculty Member) for the Student**

Όνοματεπώνυμο Επόπτη / Supervisor's Name	Υπογραφή / Signature
Όνοματεπώνυμο Φοιτητή / Student's Name	
Φορέας Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης / Internship Host	
Βαθμολογία / Grading	



ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΑ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ/ATTENDANCE

Όνοματεπώνυμο Πρακτικά Ασκούμενου / Student's Name																															
Ημερομηνία Έναρξης ΠΑ / Start date																															
Ημερομηνία Λήξης ΠΑ / End date																															
Ημέρα της εβδομάδας / Weekday Μήνας / Month	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

Όνοματεπώνυμο Επόπτη από το Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης /
Supervisor's name from the receiving agency

Υπογραφή – Ημερομηνία /
Signature - Date