

ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ



ΠΜΣ «Ψυχική Υγεία Παιδιών και Εφήβων, Εξαρτήσεις και Νέες Τεχνολογίες»

ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

1. ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ

1.	ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ.....	2
2.	ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ.....	3
3.	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ.....	3
4.	ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ.....	3
5.	ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΛΑΙΣΙΩΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ.....	4
6.	ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥΣ ΕΠΟΠΤΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΛΟΓΗ ΕΠΟΠΤΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ.....	5
7.	ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΚΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΩΡΩΝ	6
8.	ΠΡΟΟΔΟΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ	6
9.	ΤΙΤΛΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ.....	7
10.	ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ	7
11.	ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΣΤΗ ΜΑΘΗΣΗ.....	9
12.	ΕΠΙΛΥΣΗ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ.....	10
13.	ΤΕΡΜΑΤΙΣΜΟΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ	11
14.	ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΛΑΙΣΙΩΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ	12
15.	ΕΝΤΥΠΑ ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΟΥ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ	13
16.	Βεβαίωση και δέσμευση φοιτητή για πρακτική άσκηση.....	14
17.	Αίτημα διάθεσης θέσης πρακτικής άσκησης.....	16
18.	Έγκριση εξωτερικού επόπτη.....	18
19.	Βεβαίωση ολοκλήρωσης πρακτικής άσκησης.....	19
20.	Διακοπή πρακτικής άσκησης.....	20
21.	Δήλωση αποδοχής φοιτητή.....	21
22.	Συμφωνητικό πρακτικής άσκησης.....	22
23.	Αξιολόγηση πρακτικής άσκησης.....	25
24.	Ημερολόγιο πρακτικής άσκησης.....	27

2. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Το παρόν εγχειρίδιο προορίζεται να λειτουργήσει ως σημείο αναφοράς για την υποστήριξη της πρακτικής άσκησης των φοιτητών που είναι αναπόσπαστο μέρος του μεταπτυχιακού προγράμματος «Ψυχική Υγεία Παιδιών και Εφήβων, Εξαρτήσεις και Νέες Τεχνολογίες» του Πανεπιστημίου Πατρών. Το εγχειρίδιο παρέχει χρήσιμες πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία η οποία χρειάζεται να ακολουθηθεί από τους φοιτητές/τριες του ΠΜΣ για να συμπληρώσουν όλες τις απαιτήσεις της πρακτικής άσκησης (Π.Α.) κατά το τρίτο εξάμηνο των σπουδών τους. Η συνολική διάρκεια της εποπτευόμενης πρακτικής άσκησης είναι 250 ώρες οι οποίες, μαζί με τις ομαδικές εποπτείες (50 ώρες) και το ημερολόγιο Π.Α., αντιστοιχούν σε 15 ECTS. Η ομαδική εποπτεία (50 ωρών) στο πλαίσιο της Π.Α. πραγματοποιείται σε 15νθήμερη βάση για όλο το εξάμηνο και γίνονται και οι τοποθετήσεις στις διάφορες δομές πρακτικής άσκησης με τις οποίες συνεργάζεται το ΠΜΣ. Οι παρακάτω κατευθυντήριες γραμμές αναπτύχθηκαν για να καθορίσουν το πλαίσιο μιας επιτυχούς υλοποίησης της πρακτικής άσκησης.

3. ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Η επιτροπή πρακτικής άσκησης (τα μέλη της οποίας συμμετέχουν και στην Συντονιστική Επιτροπή του ΠΜΣ) έχει ως κύριο ρόλο να χειρίζεται γενικά θέματα πρακτικής άσκησης, όπως τις αξιολογήσεις της προόδου των φοιτητών, τις εγκρίσεις των πλαισίων πρακτικής άσκησης, ή και δυσκολίες που ενδέχεται να προκύψουν κατά τη διάρκεια της πρακτικής άσκησης των φοιτητών. Η επιτροπή αποτελείται από τον Υπεύθυνο Πρακτικής Άσκησης (Π.Α.), και δύο μέλη ΔΕΠ που υπηρετούν ως επόπτες των φοιτητών:

Δρ Στέφανος Βασιλόπουλος, Υπεύθυνος Π.Α.

Δρ Εμμανουήλ Μέντης, ΔΕΠ

Δρ Ιωάννης Δημάκος, ΔΕΠ

Επίσης, η πρακτική άσκηση υποστηρίζεται γραμματειακά.

4. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΗΣ ΕΝΑΡΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Για να μπορούν οι φοιτητές να αξιολογηθούν και να εγκριθούν για την έναρξη της πρακτικής άσκησης θα να προσκομίσουν τα πιο κάτω μέχρι 31 Σεπτεμβρίου του εκάστου έτους και να παραδοθούν στον Υπεύθυνο Πρακτικής Άσκησης πριν την έναρξη της πρακτικής άσκησης:

1. Επιτυχία σε όλα τα μαθήματα του Α' και Β' εξαμήνου του ΠΜΣ
2. Βεβαίωση και δέσμευση φοιτητή για την πρακτική άσκηση (Έντυπο 1)
3. Βεβαίωση λογιστηρίου φοιτητικών διδάκτρων.

Στη συνέχεια ο Υπεύθυνος Π.Α. θα αξιολογήσει και θα εγκρίνει ή μη την αίτηση με βάση τα πιο κάτω κριτήρια:

4. Ανατροφοδότηση από τους διδάσκοντες εργαστηριακών μαθημάτων (PSY 112, 116, 119)
5. Επαγγελματική συμπεριφορά και καταλληλότητα φοιτητή για έναρξη πρακτικής άσκησης. Για παράδειγμα:
 - a. Ένδειξη επαγγελματικής επικοινωνίας με το διοικητικό και ακαδημαϊκό προσωπικό του πανεπιστημίου
 - b. Ένδειξη και επίγνωση του δεοντολογικού κώδικα στην μέχρι τώρα πορεία του φοιτητή.

Εφόσον πληρούνται όλα τα απαιτούμενα κριτήρια, ο Υπεύθυνος ΠΑ δίνει έγκριση στον φοιτητή για εγγραφή στο μάθημα PSY 110(α, β) και έναρξη της πρακτικής του άσκησης. Μόνο με την έγκριση του Υπευθύνου ΠΑ μπορεί ο/η φοιτητής/ρια να ξεκινήσει την πρακτική του/της άσκηση. Οποιαδήποτε πρακτική άσκηση πριν την ημερομηνία έγκρισης από τον Υπεύθυνο ΠΑ, δεν αναγνωρίζεται από το ΜΠΣ ως πρακτική άσκηση .

5. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΠΛΑΙΣΙΩΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Η Π.Α. εκπονείται κατά βάση στην Πάτρα. Κατ' εξαίρεση, μπορεί να εγκριθεί υλοποίηση Π.Α. σε δομή/υπηρεσία εκτός της πόλης των Πατρών, με αποκλειστική όμως ευθύνη του συμμετέχοντα φοιτητή. Κατάλληλα πλαίσια για πρακτική άσκηση είναι δομές που παρέχουν ψυχολογικές/ συμβουλευτικές/ ψυχοπαιδαγωγικές υπηρεσίες σε παιδιά/εφήβους ως ακολούθως:

- Κοινοτικά/Δημοτικά κέντρα
- Μη κερδοσκοπικοί οργανισμοί
- Ιδιωτικοί Οργανισμοί, Κλινικές ή Νοσοκομεία (όπου ο/η φοιτητής/ρια δεν συνεργάζεται με οποιονδήποτε τρόπο επί του παρόντος).
- Άλλες δομές που να έχουν στο επίκεντρο συμβουλευτικές ψυχολογικές υπηρεσίες σε παιδιά και νέους.

Οι δομές πρακτικής άσκησης θα πρέπει να πληρούν τα ακόλουθα κριτήρια:

- Παροχή ψυχολογικών/συμβουλευτικών/ψυχοπαιδαγωγικών υπηρεσιών σε παιδιά/εφήβους.
- Πέραν της ατομικής συμβουλευτικής και ψυχολογικής/συμβουλευτικής παρέμβασης που είναι απαραίτητη μπορούν επίσης να προσφέρονται υπηρεσίες όπως η αξιολόγηση, η συμβουλευτική γονέων, ομαδική συμβουλευτική ή/και βιωματικά εργαστήρια για το ευρύ κοινό.
- Να διαθέτει αρμόδιο επαγγελματία/επόπτη που θα τελεί συντονιστικά καθήκοντα μεταξύ του πανεπιστημίου και φοιτητή (Βλέπε Έντυπο 3).
- Να επιτρέπει στους φοιτητές να συζητήσουν τουλάχιστον δύο περιστατικά εκτός του πλαισίου, για σκοπούς ομαδικής εποπτείας, πάντα με βάση τις προδιαγραφές διατήρησης του κώδικα δεοντολογίας.

Σε περίπτωση που ένας/μία φοιτητής/ρια γνωρίζει ή ενδιαφέρεται για άλλα πιθανά πλαίσια πρακτικής άσκησης που δεν προτείνονται από το ΠΜΣ, θα πρέπει να ενημερώσει τον Υπεύθυνο Πρακτικής Άσκησης για να αξιολογηθεί το πλαίσιο από την ΕΠΑ και ενδεχομένως να συμπεριληφθεί στον επίσημο κατάλογο εγκεκριμένων πλαισίων πρακτικής άσκησης.

ΘΕΣΕΙΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΣΕ ΤΟΠΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΣΠΟΥΔΑΣΤΩΝ

Γενικά, οι φοιτητές αποθαρρύνονται από το να κάνουν πρακτική άσκηση στο χώρο εργασίας τους έτσι ώστε να εμπλουτίζεται η εμπειρία τους και με μη γνώριμα πλαίσια. Ωστόσο, μπορεί να υπάρχουν περιπτώσεις όπου ένας/μία φοιτητής/ρια θα ζητήσει να ολοκληρώσει την πρακτική του στο χώρο της υφιστάμενης εργασίας του. Σε αυτή την περίπτωση, οι φοιτητές μπορούν να ολοκληρώσουν μέρος (50%) της πρακτικής τους άσκησης στο χώρο εργασίας τους, υπό την προϋπόθεση ότι μπορούν να γίνουν οι κατάλληλες ρυθμίσεις για την εποπτεία. Οι ακόλουθοι όροι ισχύουν αν ένας/μία φοιτητής/ρια επιλέξει για πρακτική άσκηση στο χώρο εργασίας του:

- Ο επόπτης δεν μπορεί να είναι ο υπεύθυνος του χώρου εργασίας.
- Οι δραστηριότητες που αφορούν την πρακτική άσκηση είναι κυρίως άμεσες ώρες συμβουλευτικής και ψυχολογικής/ψυχοπαιδαγωγικής παρέμβασης.
- Οι φοιτητές δεν θα παρέχουν συμβουλευτική και ψυχολογικές παρεμβάσεις σε περιστατικά όπου εμπλέκονται και σε άλλους ρόλους στο χώρο εργασίας (π.χ. συνεργάτες, διπλοί ρόλοι, κλπ.).
- Οι φοιτητές ενθαρρύνονται να προβλέπουν και να αποτρέπουν οποιαδήποτε πιθανά προβλήματα που μπορεί να προκύψουν κατά την πρακτική τους άσκηση στο εργασιακό τους περιβάλλον. Η αλλαγή των πλαισίων πριν την ολοκλήρωση της συμφωνημένης περιόδου διάρκειας πρακτικής άσκησης δεν συνιστάται.

6. ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥΣ ΕΠΟΠΤΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΛΟΓΗ ΕΠΟΠΤΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Το ΠΜΣ έθεσε τα ακόλουθα κριτήρια που θα πρέπει να διαθέτουν οι επόπτες της πρακτικής άσκησης προκειμένου να εγκριθούν από την Συντονιστική Επιτροπή:

1. Να έχουν τουλάχιστον 3 χρόνια εμπειρίας στο χώρο πρακτικής άσκησης.
2. Να είναι επαγγελματίες ψυχικής υγείας, όπως ψυχίατροι, ψυχολόγοι, κοινωνικοί λειτουργοί, ψυχοπαιδαγωγοί. Επίσης επιθυμητό θα ήταν να είναι κάτοχοι μεταπτυχιακού/διδακτορικού.
3. Να έχουν τακτική πρόσβαση στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο και στο διαδίκτυο.
4. Να είναι πρόθυμοι να συμμετάσχουν σε δια ζώσης συνάντηση ή τηλεδιάσκεψη, που γίνεται με τον Υπεύθυνο Π.Α. κατά τη διάρκεια της πρακτικής άσκησης.
5. Να είναι πρόθυμοι να συμπληρώσουν το έντυπο αξιολόγησης του ασκούμενου φοιτητή (ΕΝΤΥΠΟ 8)

7. ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΚΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΩΡΩΝ

Οι φοιτητές αναμένεται να ολοκληρώσουν συνολικά τουλάχιστον 250 ώρες στα διάφορα πλαίσια πρακτικής άσκησης τους. Οι φοιτητές θα αρχίσουν να επισκέπτονται τη δομή αμέσως μετά την έγκριση της ΣΕ για έναρξη της πρακτικής άσκησης. Η συχνότητα των επισκέψεων στο χώρο της πρακτικής άσκησης θα αποφασιστεί από τους φοιτητές, τον εκάστοτε επόπτη και τον Υπεύθυνο της πρακτικής άσκησης. Ορισμένες δομές (πλαίσια πρακτικής άσκησης) ενδέχεται να απαιτούν από τους φοιτητές να δαπανούν περισσότερο από τον ελάχιστο χρόνο πρακτικής άσκησης που απαιτείται από το ΜΠΣ. Οποιοσδήποτε επιπλέον χρόνος θα πρέπει να αποτελέσει αντικείμενο διαπραγμάτευσης μεταξύ του φοιτητή, του επόπτη της δομής και του συντονιστή πρακτικής άσκησης.

Κατά τη διάρκεια της πρακτικής άσκησης, οι φοιτητές είναι υποχρεωμένοι να συντάσσουν το «Ημερολόγιο Πρακτικής Άσκησης»(ΕΝΤΥΠΟ 9).

Η πρακτική άσκηση στις δομές περιλαμβάνει τα ακόλουθα:

- Ατομική συμβουλευτική και ψυχολογική/ψυχοπαιδαγωγική παρέμβαση.
- Συμβουλευτική και ψυχοθεραπεία/Ψυχοεκπαίδευση με οικογένεια ή ομάδα.
- Αξιολογήσεις που συμπεριλαμβάνουν αρχικές επισκέψεις ή/και τη χρήση ψυχομετρικών εργαλείων, εφόσον η αξιολόγηση αποτελεί μέρος της συμβουλευτικής/ψυχολογικής διαδικασίας του φοιτητή στο εν λόγω πλαίσιο.
- Άμεση επαφή με άτομα που χρειάζονται υπηρεσίες σε άλλα πλαίσια (π.χ. ψυχοεκπαίδευση, παρεμβατικά προγράμματα, κ.λπ.).

Οι ώρες πρακτικής άσκησης θα εγκριθούν από τους υπεύθυνους της δομής και τον Υπεύθυνο της ΠΑ (Έντυπο Βεβαίωσης Ωρών Πλαισίου (Έντυπο 4) και στη συνέχεια θα παρουσιάζεται στο συντονιστή πρακτικής άσκηση μαζί με το έντυπο Συνολικών ωρών. Στις 300 ώρες συμπεριλαμβάνονται και οι ομαδικές εποπτείες. Η προετοιμασία των περιστατικών και ο χρόνος λήψης σημειώσεων μετά τη συνάντηση δεν συμπεριλαμβάνονται στις απαιτούμενες ώρες.

Οι φοιτητές σε περίπτωση ασθένειας ή απουσίας για άλλους απρόβλεπτους λόγους από το πλαίσιο πρακτικής άσκησης θα πρέπει να αναπληρώνουν τις ώρες που έχουν χαθεί. Επίσης, οι φοιτητές δεν επιτρέπεται να συμμετέχουν σε πρακτική άσκηση εκτός των εγκεκριμένων πλαισίων από το ΠΜΣ ή πλαισίων που δεν έχουν εκ των προτέρων συμφωνηθεί με το ΠΜΣ.

8. ΠΡΟΟΔΟΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Υπάρχουν βασικά ορόσημα για την πρόοδο του εκπαιδευόμενου φοιτητή κατά την πρακτική άσκηση του προγράμματος. Οι φοιτητές πρέπει να παρίστανται σε συνάντηση με την ΕΠΑ για αξιολόγηση προόδου 2 φορές, η μία κατά το μέσο της Π.Α. (Ενδιάμεση Αξιολόγηση) και ακόμα μια είτε στο τέλος της (Τελική Αξιολόγηση).

Μπορεί ο Υπεύθυνος ΠΑ να προγραμματίσει πρόσθετες συναντήσεις για αξιολόγηση προόδου των φοιτητών, όπου αυτό κρίνεται αναγκαίο.

Παρουσιάζονται πιο κάτω λεπτομέρειες στους τομείς αξιολόγησης για κάθε σημείο προόδου, προκειμένου να είναι σαφές οι πληροφορίες που απαιτούνται κατά την παρακολούθηση της προόδου κάθε εκπαιδευόμενου φοιτητή/τριας:

- Επαγγελματική συμπεριφορά και καταλληλότητα φοιτητή στην πρακτική άσκηση για παράδειγμα:
 - Επαγγελματική συμπεριφορά κατά την πρακτική άσκηση σε σχέση με την συμβουλευτική εργασία του φοιτητή, του επόπτη πρακτικής άσκησης αλλά και άλλου προσωπικού στη δομή πρακτικής άσκησης.
 - Προβληματισμοί σχετικά με την τήρηση του κώδικα δεοντολογίας.
 - Παρουσιαστικό(ενδυμασία).
- Αξιολόγηση της ενεργό συμμετοχής και επικοινωνίας του φοιτητή κατά τη διάρκεια της ομαδικής εποπτείας.
- Αξιολόγηση σχετική με το ημερολόγιο του εκπαιδευόμενου φοιτητή (συνέπεια χρόνου και περιεχομένου).
- Επαγγελματισμός στη συμπεριφορά.
- Ακρίβεια έλευσης και συστηματικότητας.
- Λοιπές αξιολογήσεις/εκθέσεις.
- Τήρηση φακέλων & συγύρισμα χώρου. Η οποιαδήποτε απώλεια ή καταστροφή περιουσίας του πλαισίου πρακτικής άσκησης είναι ευθύνη του φοιτητή και θα επιβαρύνεται με το οποιοδήποτε κόστος.

9. ΤΙΤΛΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ

Είναι επιτακτική ανάγκη, από ηθική άποψη, οι εξυπηρετούμενοι του πλαισίου Π.Α., αλλά και συνάδελφοι να αναγνωρίσουν ότι ο/η εκπαιδευόμενος/η μεταπτυχιακός φοιτητής/ρια εργάζεται υπό την επίβλεψη πλήρως καταρτισμένου επαγγελματία. Ταυτόχρονα, είναι σημαντικό να αποφύγουμε την υπονόμηση εμπιστοσύνης στις υπηρεσίες που θα παρέχουν οι εκπαιδευόμενοι μεταπτυχιακοί φοιτητές/ριες και για τον λόγο αυτό, μόνο ο ακόλουθος τίτλος μπορεί να χρησιμοποιηθεί για την περιγραφή του ρόλου του εκπαιδευόμενου φοιτητή:

- Εκπαιδευόμενος/η επαγγελματίας ψυχικής υγείας

10. ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Στην ολοκλήρωση της πρακτικής άσκησης εμπλέκονται ο/η φοιτητής/ρια, ο επόπτης, ο υπεύθυνος πλαισίου πρακτικής άσκησης και ο υπεύθυνος ΠΑ. Κάθε συμμετέχοντας στην εμπειρία της πρακτικής του φοιτητή έχει συγκεκριμένες ευθύνες.

ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ

Οι φοιτητές έχουν άμεση ευθύνη για κάθε βήμα της εμπειρίας τους στην πρακτική άσκηση. Οι φοιτητές που πραγματοποιούν την πρακτική τους είναι υπεύθυνοι για:

1. να διαπραγματευτούν μια κατάλληλη τοποθέτηση σε πλαίσιο πρακτικής άσκησης και να διασφαλίσουν την κατάθεση των οποιονδήποτε εντύπων χρειάζονται όπως το έντυπο έγκρισης εξωτερικού επόπτη, έγκριση πλαισίου, συμφωνητικό με πλαίσιο (βλέπε Έντυπο 7) και έντυπο ολοκλήρωσης πρακτικής άσκησης (βλέπε Έντυπο 4).
2. να αναπτύξουν σαφείς στόχους για την εμπειρία τους στην πρακτική.
3. να συμμετέχουν ενεργά στη διαδικασία εποπτείας με τρόπο αυτόνομο.
4. να ακολουθούν τους κανονισμούς και τις διαδικασίες του εκάστοτε πλαισίου πρακτικής άσκησης στο οποίο τοποθετούνται.
5. να συμμετέχουν σε επαγγελματικές δραστηριότητες που απαιτούνται από το συγκεκριμένο πλαίσιο πρακτικής άσκησης.
6. να ακολουθούν τον κώδικα δεοντολογίας του λειτουργήματος.
7. να ενημερώνουν τον Υπεύθυνο Π.Α. για τυχόν ζητήματα που επηρεάζουν την πρακτική τους.
8. να συνεργάζονται με τον επόπτη τους για να ολοκληρώσουν όλες τις απαιτήσεις της πρακτικής τους άσκησης όπως τις 300 ώρες, την εμπειρία σε διαφορετικά πλαίσια, τήρηση ημερολογίου, κλπ.

ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΕΠΟΠΤΗ Ή ΤΟΥ ΣΥΝΕΠΟΠΤΗ/ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΣΤΟ ΕΚΑΣΤΟΤΕ ΠΛΑΙΣΙΟ

Ο επόπτης /συνεπόπτης της πρακτικής άσκησης έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες:

1. αξιολόγηση της καταλληλότητας του/της φοιτητή/ριας και της κατάρτισης του.
2. καθοδήγηση του/της φοιτητή/ριας στον προσανατολισμό του χώρου του πλαισίου, συμπεριλαμβανομένης της εξοικείωσης του/της με τους κανονισμούς και τις διαδικασίες του πλαισίου το οποίο εποπτεύει.
3. διευκόλυνση της προόδου του/της φοιτητή/ριας μέσω παρατήρησης και συνεργατικής συμβουλευτικής και ψυχολογικές θεραπείες (co-facilitation) όπου αυτό απαιτείται, ή της ανεξάρτητης παρέμβασης του/της φοιτητή/ριας.
4. διεξαγωγή τακτικών συναντήσεων και εποπτείας με τον/την φοιτητή/ρια με σκοπό την παρακολούθηση της προόδου του/της και την παροχή ειδικής ανατροφοδότησης σχετικά με την ανάπτυξη δεξιοτήτων και συμβουλών.
5. να παρακολουθεί το χρόνο και τα αρχεία δραστηριοτήτων του/της φοιτητή/ριας ώστε να διασφαλίζει ότι τηρεί τη χρονική δέσμευση και
6. συμμετοχή στη διαμόρφωση και την αθροιστική αξιολόγηση των δεξιοτήτων του/της φοιτητή/ριας.

ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΠΛΑΙΣΙΟΥ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Τα πλαίσια πρακτικής άσκησης έχουν τις ακόλουθες ευθύνες:

- να παρέχουν επαρκή χώρο γραφείων και εγκαταστάσεων για να πραγματοποιήσουν οι φοιτητές την πρακτική τους.
- να αναθέτουν συγκεκριμένες υπευθυνότητες συμμετοχής του/της φοιτητή/ριας σε συναντήσεις του πλαισίου οι οποίες είναι βοηθητικές για την εκπαίδευσή του.
- να παρέχουν πρόσβαση σε ένα ευρύ φάσμα πληθυσμού περιστατικών που παρουσιάζουν διάφορες δυσκολίες.
- να παρέχει τον απαραίτητο χρόνο στον επόπτη του πλαισίου (όπου αυτόεφαρμόζεται) για να επιβλέπει τον/την φοιτητή/ρια.
- να συμμετέχει ενεργά ο/η φοιτητής/ρια στο πλαίσιο ως ένας εξελισσόμενος επαγγελματίας σε επαγγελματικές και διοικητικές διαδικασίες που θα προωθήσουν τη γνώση και την κατανόηση των λειτουργιών του πλαισίου.

ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Ο Υπεύθυνος Πρακτικής Άσκησης είναι αρμόδιος για τη συνολική διαχείριση της διαδικασίας της πρακτικής άσκησης των φοιτητών. Αυτό περιλαμβάνει την παροχή βοήθειας στους φοιτητές για την επιλογή των κατάλληλων πλαισίων και την έγκριση των τοποθετήσεων. Επίσης ο Υπεύθυνος ΠΑ είναι επιφορτισμένος να διατηρεί επαφή με τους επόπτες και τα πλαίσια μέσω τακτικής τηλεφωνικής συνεννόησης κατά την έναρξη της τοποθέτησης των φοιτητών και ανάλογα με τις ανάγκες που προκύπτουν.

ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ ΔΙΔΑΣΚΟΝΤΑ ΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Το μάθημα της πρακτικής άσκησης (PSY 110) έχει διδάσκοντα που είναι υπεύθυνος για:

- να παρέχει διδακτέα ύλη στους φοιτητές της πρακτικής άσκησης.
- να διαβουλεύεται με τους φοιτητές και να παρέχει σχόλια σχετικά με την ανάπτυξη των επαγγελματικών του δεξιοτήτων και
- να συμβουλεύεται τον επόπτη της πρακτικής άσκησης στην εκπόνηση της αξιολόγησης των φοιτητών.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Ο Διδάσκων της Πρακτικής Άσκησης και ο Συντονιστής της Πρακτικής Άσκησης μπορεί να είναι το ίδιο άτομο.

11. ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΣΤΗ ΜΑΘΗΣΗ

Η επιτυχία της πρακτικής άσκησης εξαρτάται από το επίπεδο συνεργασίας μεταξύ του/της φοιτητή/ριας, του επόπτη και του Υπεύθυνου της Π.Α. Οι επόπτες καλούνται να αλληλοεπιδρούν με τον Υπεύθυνο ΠΑ καθ' όλη τη διάρκεια της πρακτικής άσκησης. Ο επόπτης, σε συνεννόηση με τον Υπεύθυνο της πρακτικής

άσκησης, θα υποβάλουν την τελική βαθμολογία. Οι φοιτητές θα αποτύχουν στην πρακτική άσκηση εάν δεν ολοκληρώσουν ικανοποιητικά κάθε ένα από τα στοιχεία του μαθήματος που αξιολογούνται. Θα παρασχεθούν λεπτομερείς κατευθυντήριες γραμμές για τη διαμόρφωση και την αθροιστική αξιολόγηση.

12. ΕΠΙΛΥΣΗ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ

Περιστασιακά, μπορεί να παρουσιάσουν κάποια σημαντικά προβλήματα στα πλαίσια της πρακτικής άσκησης. Εάν εντοπιστούν τυχόν ανησυχίες ή προβλήματα από τον/την φοιτητή/ρια, τον επόπτη ή τον οργανισμό κατά τη διάρκεια της πρακτικής άσκησης, είναι σημαντικό να αντιμετωπιστούν εγκαίρως.

1. Ο πρώτος τρόπος δράσης είναι ο επόπτης και ο/η φοιτητής/ρια να διερευνήσουν και να προσπαθήσουν να επιλύσουν οποιοδήποτε είδος προβλήματος εντοπίστηκε από τον/την φοιτητή/ρια, τον επόπτη ή τον επόπτη της δομής, το συντομότερο δυνατό.
2. Εάν εξακολουθεί να υπάρχει δυσарέσκεια για την πρακτική άσκηση εκ μέρους του/της φοιτητή/ριας, του επόπτη ή του οργανισμού, θα πραγματοποιηθεί από τον Υπεύθυνο Πρακτικής Άσκησης μια συνολική αξιολόγηση του πλαισίου πρακτικής. Σε συνεννόηση με τον/την φοιτητή/ρια, τον επόπτη και τον διδάσκοντα της πρακτικής άσκησης, ο Υπεύθυνος θα προτείνει μία από τις ακόλουθες επιλογές:
 - Ο/η φοιτητής/ρια, ο επόπτης και ο Υπεύθυνος πρακτικής άσκησης αναπτύσσουν συνεργατικά μια εφικτή λύση και ο/η φοιτητής/ρια συνεχίζει με την παρούσα τοποθέτηση.
 - Ο/η φοιτητής/ρια τοποθετείται σε εναλλακτικό πλαίσιο,
 - Ο/η φοιτητής/ρια τοποθετείται με άλλο επόπτη ή
 - Ο/η φοιτητής/ρια αποχωρεί από το μάθημα της πρακτικής.
3. Σε περίπτωση που υπάρχει δυσарέσκεια με τον επόπτη ή την διαδικασία της εποπτείας ο/η φοιτητής/ρια απευθύνεται γραπτώς στην Συντονιστική Επιτροπή (Σ.Ε.) του ΠΜΣ επεξηγώντας την θέση του και επιχειρηματολογώντας το αίτημά του.

ΔΙΑΚΟΠΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΦΟΙΤΗΤΕΣ

Εάν οι φοιτητές κατά την διάρκεια πρακτικής άσκησης για οποιανδήποτε λόγο επιθυμούν να διακόψουν την πρακτική τους για ένα χρονικό διάστημα θα πρέπει να συμπληρώσουν το έντυπο «Διακοπή Πρακτικής Άσκησης» (Έντυπο 5) και να το παραδώσουν στον Υπεύθυνο ΠΑ. Εάν η διακοπή πρακτικής άσκησης γίνεται για προσωπικούς λόγους ή για λόγους υγείας μπορείτε να επισυνάψετε με αυτό το έντυπο και όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά.

Οι φοιτητές έχουν το δικαίωμα να διακόψουν την πρακτική τους άσκηση για διάστημα μέχρι και 6 μήνες. Αν για οποιανδήποτε λόγο οι φοιτητές υπερβούν το διάστημα 6 μηνών πρέπει να ενημερώσουν αναλόγως τον Υπεύθυνο ΠΑ και σε αυτή την περίπτωση θα χρειαστεί να διδαχτούν ξανά το μάθημα ηθικής δεοντολογίας και προπαρασκευής πριν την επανένταξη στην πρακτική τους άσκηση.

13. ΤΕΡΜΑΤΙΣΜΟΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ

Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, δύναται να προκύψουν συνθήκες όπου συμπεριφορές από πλευράς του εκπαιδευόμενου/ης φοιτητή/ριας να βάζουν σε κίνδυνο τον δεοντολογικό κώδικα του λειτουργήματος όπως και τα περιστατικά τα οποία βλέπουν. Σε μία τέτοια απίθανη περίπτωση, θα συνεδριάσει η Σ.Ε. όπου και θα καλεστεί ο/η εκπαιδευόμενος/η για περαιτέρω εξηγήσεις ή/και καθοδηγήσεις. Με το πέρας της συνάντησης, θα δοθούν στον/ην εκπαιδευόμενο/η, γραπτώς, οι απαιτήσεις συμμόρφωσης της Σ.Ε. και μια διορία μέχρι 3 μηνών για συμμόρφωση του/ης εκπαιδευόμενου/ης. Με το πέρας της διορίας, επαναξιολογείται ο/η εκπαιδευόμενος/η από την Σ.Ε. και η Σ.Ε. αποφασίζει, με ομόφωνη απόφαση, α) τη συνέχιση της πρακτικής άσκησης β) τον τερματισμό του/ης εκπαιδευόμενου/ης και τη μη απονομή μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών.

14. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΛΑΙΣΙΩΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

- 1. ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΠΑΤΡΕΩΝ**
- 2. ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΛΗΨΗΣ**
- 3. ΤΟ ΧΑΜΟΓΕΛΟ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ**
- 4. ΚΕΘΕΑ**
- 5. ΕΙΔΙΚΑ ΣΧΟΛΕΙΑ**
- 6. ΚΕΣΥ**
- 7. ΚΕΝΤΡΟ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ**
- 8. ΣΟΨΥ**
- 9. ΚΑΡΑΜΑΝΔΑΝΕΙΟ**
- 10. ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑΣ ΑΝΗΛΙΚΩΝ**
- 11. ΚΙΝΗΣΗ ΠΡΟΤΑΣΗ**
- 12. ΚΕΝΤΡΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ**
- 13. ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ-ΧΩΡΙΑ SOS**
- 14. ΣΚΑΓΙΟΠΟΥΛΕΙΟ**
- 15. ΚΕΣΥ Α & Β**
- 16. ΗΡΙΣ**
- 17. ΚΛΙΜΑΚΑ**
- 18. ΔΙΩΞΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΕΓΚΛΗΜΑΤΟΣ ΑΧΑΙΑΣ**
- 19. ΜΑΧΗΤΕΣ**
- 20. ΚΕΝΤΡΟ ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΙ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ Π.Π.**

15. ΕΝΤΥΠΑ ΕΓΧΕΙΡΙΔΙΟΥ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΙ ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΦΟΙΤΗΤΗ ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ – ΕΝΤΥΠΟ 1

Βεβαιώνω την πρόθεσή μου να ασκήσω την πρακτική μου άσκηση με βάση τα ακόλουθα σημεία:

1. Να επιδεικνύω επαγγελματική συμπεριφορά που να αρμόζει στην ηθική και δεοντολογία του λειτουργήματος.
2. Να διατηρώ την εχεμύθεια και την εμπιστευτικότητα σε σχέση με τα περιστατικά και προσωπικά δεδομένα κατά την πρακτική άσκηση στη δομή αλλά και έξω από την δομή.
3. Να ακολουθώ αυστηρά την ομαδική εποπτεία. Κατανοώ ότι μέγιστος αριθμός απουσιών από τις ομαδικές εποπτείες είναι σύνολο μία (1). Επίσης κατανοώ πως δεν μπορώ να απουσιάζω από την ομαδική εποπτεία δυο συνεχόμενες φορές. Κατανοώ πως αν για οποιονδήποτε λόγο δεν μπορώ να παραστώ στην ομαδική εποπτεία πρέπει να ενημερώνω γραπτώς τον επόπτη ομαδικής εποπτείας ή να παρέχω τα απαραίτητα δικαιολογητικά.
4. Να ακολουθώ τις οδηγίες του επόπτη ομαδικής εποπτείας.
5. Να ακολουθώ όλες τις διαδικασίες της δομής της πρακτικής άσκησης και να συμμορφώνομαι με τον ρόλο και τα καθήκοντα του επαγγελματία ψυχικής υγείας.
6. Καταλαβαίνω πως ως αναπόσπαστο μέρος της πρακτικής μου άσκησης απαιτείται η συμπλήρωση συνολικής διάρκειας τουλάχιστον 300 πρακτικής άσκησης (που μαζί με τις εποπτείες και την τήρηση του ημερολογίου Π.Α. αντιστοιχούν σε 15 ECTS). Επίσης, οφείλω να συμπληρώσω και να καταθέσω με το τερματισμό της πρακτικής μου άσκησης τη «ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ» ΕΝΤΥΠΟ4.
7. Σε περίπτωση απουσίας μου από την πρακτική άσκηση για οποιονδήποτε λόγο οφείλω να ενημερώνω τον Υπεύθυνο Δομής Πρακτικής Άσκησης και τον Επόπτη Πρακτικής Άσκησης του Πανεπιστημίου γραπτώς.
8. Για οποιαδήποτε τυχόν προβλήματα, θα ενημερώνω τον Υπεύθυνο Δομής Πρακτικής Άσκησης όπου θα ασκούμαι και ταυτόχρονα τον Επόπτη Πρακτικής Άσκησης του Πανεπιστημίου για να αντιμετωπιστούν άμεσα.
9. Είμαι υπεύθυνος/η για την ενημέρωση και την εξοικείωση μου με το Εγχειρίδιο Πρακτικής Άσκησης Μεταπτυχιακών Φοιτητών του ΠΜΣ.
10. Είμαι υπεύθυνος/η για την ενημέρωση και την εξοικείωση μου με τις πολιτικές και διαδικασίες της δομής.
11. Είμαι υπεύθυνος για την ασφάλεια των πελατών με τους οποίους ενδεχομένως να έρθω σε επαφή και σε περίπτωση που υπάρχει οποιοσδήποτε κίνδυνος για την ασφάλεια των ιδίων αλλά και των άλλων, θα το χειριστώ βάσει του πρωτοκόλλου ασφάλειας της δομής

και άμεσα θα ενημερώνω τον Υπεύθυνο Δομής Πρακτικής Άσκησης και ταυτόχρονα τον Επόπτη Πρακτικής Άσκησης του Πανεπιστημίου.

12. Κατανοώ πως εάν δεν τηρηθεί αυτή η συμφωνία «Βεβαίωση και δέσμευση φοιτητή για την πρακτική άσκηση – ΕΝΤΥΠΟ 1», την οποία και υπογράφω, θα προκύψει η άμεση αποχώρηση μου από την δομή όπου ασκούμαι και θα παρθούν πειθαρχικά μέτρα από την Συντονιστική Επιτροπή του ΠΜΣ(ΣΕ).

Όνομα και Υπογραφή Εκπαιδευόμενου Φοιτητή

Ημερομηνία

ΑΙΤΗΜΑ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΘΕΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ – ΕΝΤΥΠΟ 2

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ

ΣΧΟΛΗ ΑΝΘΡΩΠΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
**ΠΜΣ ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΕΦΗΒΩΝ,
ΕΞΑΡΤΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΝΕΕΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΕΣ**
ΤΗΛ:2610969700-05 EMAIL:ADDICTION@UPATRAS.GR



Πάτρα, ΧΧΧΧΧΧΧΧΧΧΧΧ

Αξιότιμοι κύριοι/ες

Στο πλαίσιο υλοποίησης πρακτικής άσκησης του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών «Ψυχική Υγεία Παιδιού και Εφήβου – Εξαρτήσεις και Νέες Τεχνολογίες» που υλοποιεί το Τμήμα Επιστημών της Εκπαίδευσης και Κοινωνικής Εργασίας του Πανεπιστημίου Πατρών, θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι επιθυμούμε τη συνεργασία με τον Φορέα σας ως προς την διενέργεια της πρακτικής άσκησης των φοιτητών του ΠΜΣ.

Σκοπός της πρακτικής άσκησης, που αποτελεί υποχρεωτικό μάθημα του τρίτου (3^{ου}) εξαμήνου σπουδών, είναι η αξιοποίηση και ο εμπλουτισμός της ακαδημαϊκής γνώσης που αποκτήθηκε κατά τη διάρκεια των σπουδών καθώς και ανάπτυξη ευκαιριών απόκτησης εμπειρίας των φοιτητών με ένα χώρο άσκησης του επαγγέλματος, η οποία είναι πολύτιμη για την μελλοντική ακαδημαϊκή ή επαγγελματική τους πορεία.

Η πρακτική άσκηση δύναται να διαρκέσει από τον Οκτώβριο (2025) μέχρι τον Ιανουάριο (2026), μήνες κατά τους οποίους υλοποιούνται συνολικά διακόσιες πενήντα (250) ώρες άσκησης.

Για την υλοποίηση της πρακτικής άσκησης, την εποπτεία κάθε φοιτητή/τριας αναλαμβάνει εκ μέρους του φορέα σας ένας /μία συνεργάτης /τιδα , ψυχολόγος ,κοινωνικός λειτουργός, ψυχοπαιδαγωγός ή ψυχίατρος.

Το πρόγραμμα και το περιεχόμενο της πρακτικής άσκησης διαμορφώνεται κατά περίπτωση, ανάλογα με τις δυνατότητες του φορέα σας και του περιεχομένου του ΠΜΣ.

Λαμβάνοντας υπόψη την πολύτιμη και αποφασιστική συμβολή σας για την ουσιαστική ενδυνάμωση των φοιτητών μας ζητούμε την υποστήριξη σας και παρακαλούμε να δεχτείτε **τον/την φοιτητή/φοιτήτρια κ.ΧΧΧΧΧΧΧΧΧΧΧΧΧΧ** του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών «Ψυχική Υγεία Παιδιού και Εφήβου – Εξαρτήσεις και Νέες Τεχνολογίες »που υλοποιεί το Τμήμα Επιστημών της Εκπαίδευσης και Κοινωνικής Εργασίας του Πανεπιστημίου Πατρών, προκειμένου να πραγματοποιήσει το σύνολο της πρακτικής της άσκησης στον φορέα σας.

Σε περίπτωση αποδοχής εκ μέρους σας της συνεργασίας, παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε το επισυναπτόμενο έντυπο αποδοχής της πρακτικής άσκησης.

Σας ευχαριστούμε εκ των προτέρων και είμαστε στην διάθεση σας για οποιαδήποτε συμπληρωματική διευκρίνιση.

Με εκτίμηση

Στέφανος Φ. Βασιλόπουλος
Καθηγητής Συμβουλευτικής
Διευθυντής ΠΜΣ

ΕΓΚΡΙΣΗ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΕΠΟΠΤΗ-ΕΝΤΥΠΟ 3**ΠΜΣ: Ψυχική Υγεία Παιδιών και Εφήβων, Εξαρτήσεις και Νέες Τεχνολογίες**

Το ΠΜΣ έθεσε τα ακόλουθα κριτήρια που θα πρέπει να πληρούν οι εξωτερικοί επόπτες της πρακτικής άσκησης προκειμένου να εγκριθούν από το Τμήμα:

- Να είναι ψυχολόγοι, σύμβουλοι, ψυχοπαιδαγωγοί, ψυχίατροι ή επαγγελματίες ψυχικής υγείας.
- Να έχουν τουλάχιστον 5 χρόνια εμπειρίας.
- Να έχουν τακτική πρόσβαση στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο και στο διαδίκτυο.
- Να είναι πρόθυμοι να συμμετάσχουν σε διαζώσης συνάντηση ή τηλεδιάσκεψη με τον Υπεύθυνο Πρακτικής Άσκησης

Να συμπληρωθεί από τον πιθανό επόπτη

Επώνυμο	Όνομα	Τηλέφωνο	Φάξ
Ταχυδρομική διεύθυνση			
Οδός	Πόλη	Επαρχία	Χώρα
			Ταχ. Κώδικας
Ηλ. Ταχυδρομείο	Προσωπική ιστοσελίδα	Έχω συμπεριλάβει βιογραφικό σημείωμα ☐ Ναι ☐ Όχι	
Πληροφορίες εμπειρίας και απασχόλησης:		Τομείς Ειδίκευσης:	

Υπογραφή Συντονιστή

Υπογραφή Επόπτη

Ημερομηνία

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗ-ΕΝΤΥΠΟ 4

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ

ΣΧΟΛΗ ΑΝΘΡΩΠΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
**ΠΜΣ ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΕΦΗΒΩΝ, ΕΞΑΡΤΗΣΕΙΣ
ΚΑΙ ΝΕΕΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΕΣ**
ΤΗΛ: 2610969700-05 EMAIL: ADDICTION@UPATRAS.GR



ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Με το παρόν έγγραφο βεβαιώνεται ότι /η φοιτητής /τρια
Κ..... με Α.Μ..... του Π.Μ.Σ. «Ψυχική Υγεία Παιδιών και
Εφήβων, Εξαρτήσεις και Νέες Τεχνολογίες» ολοκλήρωσε την πρακτική άσκηση, διάρκειας **XXXXX** ωρών,
κατά το χρονικό διάστημα από.....έως και.....

Ημερομηνία

Υπογραφή

(Ονομ/μο υπευθύνου & Σφραγίδα του φορέα)

ΔΙΑΚΟΠΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ –ΕΝΤΥΠΟ 5

Εάν οι φοιτητές κατά την διάρκεια πρακτικής άσκησης για οποιανδήποτε λόγο επιθυμούν να διακόψουν την πρακτική τους για ένα χρονικό διάστημα θα πρέπει να συμπληρώσουν αυτό το έντυπο και να τον παραδώσουν στην Συντονιστική Επιτροπή του ΠΜΣ. Εάν η διακοπή πρακτικής άσκησης γίνεται για προσωπικούς λόγους ή για λόγους υγείας μπορείτε να επισυνάψετε με αυτό το έντυπο και όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά.

Οι φοιτητές έχουν το δικαίωμα να διακόψουν την πρακτική τους άσκηση για διάστημα μέχρι και 3μήνες. Αν για οποιανδήποτε λόγο οι φοιτητές υπερβούν το διάστημα 3 μηνών πρέπει να ενημερώσουν αναλόγως την ΣΕ και σε αυτή την περίπτωση θα χρειαστεί να διδαχτούν ξανά το μάθημα ηθικής δεοντολογίας και προπαρασκευής πριν την επανένταξη στην πρακτική τους άσκηση.

Όνομα Φοιτητή: _____

Ημερομηνία διακοπής πρακτικής άσκησης:.....

Προβλεπόμενος χρόνος διακοπής από την πρακτική άσκησης: _____

Δομή πρακτικής άσκησης: _____

Υπεύθυνος Δομής πρακτικής άσκησης: _____

Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου του Υπεύθυνου Δομής:.....

Τηλέφωνο Υπεύθυνου Δομής πρακτικής άσκησης:.....

Επόπτης πρακτικής άσκησης:.....

Παρακαλώ περιγράψτε εν συντομία τους λόγους που επιθυμείτε να διακόψετε την πρακτική άσκηση:

Υπογραφή Υπεύθυνου
Πρακτικής Άσκησης

Υπογραφή επόπτη

Ημερομηνία

Ημερομηνία

ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ –ΕΝΤΥΠΟ 6**Προς Πανεπιστήμιο Πατρών****Τμήμα Επιστημών της Εκπαίδευσης και Κοινωνικής Εργασίας****ΠΜΣ «Ψυχική Υγεία Παιδιού και Εφήβου, Εξαρτήσεις και Νέες Τεχνολογίες»****ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ**

Ο/Η υπογράφων/ουσαμε την ιδιότητα μου ως
ενημερώνω ότι αποδεχόμαστε τον φοιτητή /τρια
για πρακτική άσκηση κατά το χρονικό διάστημα
 απόεως (υλοποίησηωρών).

Ημερομηνία/...../.....

Υπογραφή

(ονομ/μο υπογράφοντος & σφραγίδα φορέα)

ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ – ΕΝΤΥΠΟ 7

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ

ΣΧΟΛΗ ΑΝΘΡΩΠΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
**ΠΜΣ ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΕΦΗΒΩΝ,
ΕΞΑΡΤΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΝΕΕΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΕΣ**
ΤΗΛ:2610969700-05 EMAIL:ADDICTION@UPATRAS.GR



ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΜΑΘΗΜΑ «ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ» ΤΟΥ ΠΜΣ «ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΕΦΗΒΩΝ, ΕΞΑΡΤΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΝΕΕΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΕΣ»

Στην Πάτρα σήμερα..... μεταξύ:

- I. Του Φορέα με την επωνυμία
που λειτουργεί υπό τη νομική μορφή.....
με έδρα
ο οποίος εκπροσωπείται για την υπογραφή του παρόντος από τον/την
κο/κα..... (καλούμενος εφεξής Φορέας Υποδοχής)
- II. Του φοιτητή/τριας.....με
Α.Μ (καλούμενος/η εφεξής Φοιτητής/τρια)
- III. Και του Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών με τίτλο «**Ψυχική Υγεία Παιδιών και Εφήβων, Εξαρτήσεις & Νέες Τεχνολογίες**», που εγκρίθηκε το 2020 (ΦΕΚ 3033/22-7-2020 Τεύχος θ' όπως αυτό τροποποιήθηκε από το ΦΕΚ 2460/10-06-2021 τεύχος θ' το ΦΕΚ 2801/6-6-2022 τεύχος θ' και το ΦΕΚ 12218/26-2-2024 τεύχος θ') και λειτουργεί ως Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (ΠΜΣ) του Τμήματος Επιστημών της Εκπαίδευσης και Κοινωνικής Εργασίας της Σχολής Ανθρωπιστικών και Κοινωνικών Σπουδών του Πανεπιστημίου Πατρών και που εκπροσωπείται για την υπογραφή του παρόντος από τον **Καθηγητή κ. Βασιλόπουλο Στέφανο, Διευθυντή του Π.Μ.Σ.**

συμφωνείται η υλοποίηση πρακτικής άσκησης με τους ακόλουθους όρους:

1. Σκοπός της πρακτικής άσκησης, που αποτελεί υποχρεωτικό μάθημα του τρίτου (3^{ου}) εξαμήνου είναι να δοθεί η δυνατότητα στον/στην μεταπτυχιακό φοιτητή/τρια να αποκτήσει εργασιακή εμπειρία στο αντικείμενο των μεταπτυχιακών σπουδών του/της, να ενισχύσει την επιστημονική του/της κατάρτιση με επαγγελματικές δεξιότητες και προσόντα και να επιτελέσει επιτυχώς τα καθήκοντα που θα του/της ανατεθούν στον Φορέα Υποδοχής. Στο πλαίσιο αυτό φοιτητές / φοιτήτριες του Π.Μ.Σ τοποθετούνται σε κοινωνικούς φορείς και σε φορείς ψυχικής υγείας που διαθέτουν κοινωνικούς λειτουργούς ή ψυχολόγους ή ψυχιάτρους ή ψυχοπαιδαγωγούς.

2. Ο Φορέας υποδοχής αναλαμβάνει:

- i. Να ορίσει τον/την επαγγελματία (Ψυχολόγο, Κοινωνικό Λειτουργό, κ.λπ.) που θα είναι Υπεύθυνος/η για την ενημέρωση, παρακολούθηση και υποστήριξη της ΠΑ του/της φοιτητή/τριας .
- ii. Να απασχολήσει τον/την φοιτητή/τρια αποκλειστικά μέσα στο χρονικό διάστημα από 1/10/2025 μέχρι 16/1/2026, ώστε να καταστεί δυνατό ο/η φοιτητής/τρια να συμπληρώσει συνολικά ώρες πρακτικής άσκησης, αρχής γενομένης από μέχρι
- iii. Να προσκομίσει στον φοιτητή/τρια βεβαίωση ολοκλήρωσης Πρακτικής Άσκησης σύμφωνα με πρότυπο του Π.Μ.Σ.
- iv. Να αποστείλει στον διευθυντή του Π.Μ.Σ Έντυπο Αξιολόγησης Πρακτικής Άσκησης φοιτητή/τριας σύμφωνα με πρότυπο του Π.Μ.Σ.
- v. Το ωράριο της πρακτικής άσκησης του/ της φοιτητή/τριας συμφωνείται βάσει των δυνατοτήτων του Φορέα Υποδοχής.
- vi. Η τοποθέτηση φοιτητών/τριων του Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών με τίτλο «Ψυχική Υγεία Παιδιών και Εφήβων, Εξαρτήσεις & Νέες Τεχνολογίες» δε δημιουργεί καμία οικονομική ή ασφαλιστική υποχρέωση για τον φορέα πρακτικής άσκησης, όπως επίσης και του ΜΠΣ έναντι του εκάστοτε φορέα. Επίσης δεν υπάρχει υποχρέωση του φορέα πρακτικής άσκησης για δήλωση των φοιτητών/τριων στο πληροφοριακό σύστημα ΕΡΓΑΝΗ, καθώς η πρακτική άσκηση αποτελεί μέρος υποχρεωτικού εργαστηριακού μαθήματος του τρίτου (3^{ου}) εξαμήνου.

3. Ο/Η φοιτητής/τρια αναλαμβάνει την υποχρέωση:

- i. Να τηρεί το συμφωνηθέν με τον Φορέα Υποδοχής ωράριο Πρακτικής Άσκησης.
- ii. Να συμπληρώσει τον απαιτούμενο αριθμό ωρών Πρακτικής Άσκησης (250 ώρες)
- iii. Να συμμετέχει σε διαδικασίες που ο Φορέας Υποδοχής κρίνει σκόπιμο, προκειμένου να αποκομίσει τη δέουσα εμπειρία, σε συνάφεια με το αντικείμενο των μεταπτυχιακών σπουδών του.
- iv. Δεσμεύεται στην τήρηση του Κώδικα Δεοντολογίας που έχει υιοθετήσει ο Φορέας Υποδοχής, λαμβάνοντας υπόψη και τον Κώδικα Δεοντολογίας του επαγγέλματός τους.
- v. Μετά την ολοκλήρωση του συνόλου των ωρών Πρακτικής Άσκησης καταθέτει στον υπεύθυνο πρακτικής άσκησης του ΠΜΣ συμπληρωμένο το ημερολόγιο ΠΑ και την βεβαίωση ολοκλήρωσης της από τον Φορέα Υποδοχής.
- vi. Να συγκατατίθεται ρητά και ανεπιφύλακτα με τους όρους και τις συνθήκες λειτουργίας του Φορέα Υποδοχής.
- vii. Να κρατήσει εμπιστευτικές όλες τις πληροφορίες, δεδομένα, έγγραφα κλπ., που τυχόν λαμβάνει γνώση κατά τη διάρκεια της πρακτικής άσκησης, κατά την περίοδο της συνεργασίας και μετά τη λήξη ή τον τερματισμό του παρόντος.

- viii. Ο/Η φοιτητή/τρια κατά τη διάρκεια της πρακτικής του/ης άσκησης, δεν αποκτά κανένα δικαίωμα εργασιακής ή συνταξιοδοτικής μορφής, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ.1 του άρθρου 12 του Ν.1351/83.
4. Η πρακτική άσκηση και η σύμβαση αυτή λήγει αυτοδίκαια μετά την ολοκλήρωση της πρακτικής άσκησης του φοιτητή/τριας.
5. Η σύμβαση αυτή μετά την ανάγνωση υπογράφεται σε τρία πρωτότυπα αντίγραφα ένα για κάθε συμβαλλόμενο.

Οι Συμβαλλόμενοι

Για το Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα Σπουδών	Για τον Φορέα Υποδοχής	Ο Μεταπτυχιακός Φοιτητής/τρια

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ –ΕΝΤΥΠΟ 8

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ



ΣΧΟΛΗ ΑΝΘΡΩΠΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΠΜΣ ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΕΦΗΒΩΝ, ΕΞΑΡΤΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΝΕΕΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΕΣ

ΕΝΤΥΠΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Το ερωτηματολόγιο συμπληρώνεται από τον επόπτη πρακτικής άσκησης στο φορέα απασχόλησης του φοιτητή/τριας.
Συμπληρώνεται με την ολοκλήρωση της πρακτικής άσκησης και αποστέλλεται στο υπεύθυνο του ΜΠΣ.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ	
Όνοματεπώνυμο	
Έναρξη /Λήξη πρακτικής άσκησης	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ		
Επωνυμία		
Υπεύθυνος Φορέα		
Διεύθυνση /Πόλη		
Τηλέφωνο επικοινωνίας		
Όνοματεπώνυμο επόπτη πρακτικής άσκησης		
Τηλέφωνο επικοινωνίας		Email:

Παρακαλώ συμπληρώστε τα παρακάτω χρησιμοποιώντας την ακόλουθη βαθμολογική κλίμακα.

Καθόλου	Λίγο	Μέτρια	Πολύ	Άριστα
1	2	3	4	5

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑ	1	2	3	4	5
Θεωρείτε ότι ο φοιτητής/ρια είχε την κατάλληλη θεωρητική εκπαίδευση ώστε να ανταποκριθεί στις ανάγκες των εργασιών που του/ης ανατέθηκαν;					
Θεωρείτε ότι η Πρακτική Άσκηση στο φορέα βοήθησε τον/ην φοιτητή/ρια να κατανοήσει καλύτερα τη θεωρητική του/ης εκπαίδευση στο Τμήμα και να αποκτήσει τεχνικές γνώσεις και δεξιότητες;					
Ο/Η φοιτητής/τρια ήταν συνεπής στην τήρηση του ωραρίου;					
Ο/Η φοιτητής/τρια ήταν εργατικός/ή;					
Ο/Η φοιτητής/τρια είχε τη δέουσα επαγγελματική συμπεριφορά;					
Ο/Η φοιτητής/τρια ενσωματώθηκε εύκολα στην ομάδα άσκησής του;					
Ο/Η φοιτητής/τρια έδειχνε ενδιαφέρον για τη μάθηση;					
Ο/Η φοιτητής/τρια είχε πρακτική κατάρτιση στο αντικείμενο άσκησής του;					
Ο/Η φοιτητής/τρια πήρε πρωτοβουλίες στην εργασία του;					
Ο/Η φοιτητής/τρια συνεισέφερε σε επίπεδο ατομικής εργασίας;					
Ο/Η φοιτητής/τρια υπέδειξε συνεργατικότητα ;					
Θεωρείτε ότι ο φοιτητής/ρια είχε συνεισέφερε στη λειτουργία του φορέα σας					
Πώς θα αξιολογούσατε τη συνολική απόδοση και παρουσία του φοιτητή στο φορέα σας;					

Παρακαλούμε για τη διατύπωση τυχόν επιπλέον σχολίων ή παρατηρήσεων για τον/ην φοιτητή/ρια:

Ημερομηνία:

Ονοματεπώνυμο επόπτη πρακτικής :

Υπογραφή:

ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ –ΕΝΤΥΠΟ 9



Σχολή Ανθρωπιστικών και Κοινωνικών Επιστημών

**ΠΜΣ «ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΕΦΗΒΩΝ, ΕΞΑΡΤΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΝΕΕΣ
ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΕΣ»**

ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ

ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ

ΑΣΚΗΣΗΣ

ΤΜΗΜΑ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΤΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 202... – 202...
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΙΑΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΕΠΙΘΕΤΟ	_____
ΟΝΟΜΑ	_____
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	_____
ΜΟΝΙΜΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΟΔΟΣ: _____ ΑΡ: _____
	ΤΚ: _____ ΠΟΛΗ: _____
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ	ΣΤΑΘΕΡΟ: _____
	ΚΙΝΗΤΟ: _____
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ	_____

E-Mail	_____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΛΑΙΣΙΟΥ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΠΛΑΙΣΙΟ	_____
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΟΔΟΣ: _____ ΑΡ: _____
	ΤΚ: _____ ΠΟΛΗ: _____
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΠΛΑΙΣΙΟΥ	_____
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΠΛΑΙΣΙΟΥ	_____
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ Π. Α.	_____
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ Π. Α.	_____

(ΤΟ ΒΙΒΛΙΟ ΘΑ ΠΑΡΑΔΙΔΕΤΑΙ ΣΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ)

ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ _____

ΤΟ ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ ΣΥΝΟΔΕΥΕΤΑΙ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΑΠΟ ΤΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

(ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΥΠΕΥΘΥΝΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ)

Βεβαιώνεται ότι ο/η φοιτητής/τρια
του πραγματοποίησε την πρακτική άσκηση
από.....μέχρι.....στο.....
.....
με ☐ Επιτυχία ☐ Αποτυχία

ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ
Δρ Βασιλόπουλος Στέφανος

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
(ΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΑΡΧΙΚΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ & ΔΡΑΣΕΩΝ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ
(ΟΝΟΜ/Ο & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
(ΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΑΡΧΙΚΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ/ΔΡΑΣΕΩΝ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ
(ΟΝΟΜ/Ο & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
(ΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΑΡΧΙΚΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ & ΔΡΑΣΕΩΝ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ
(ΟΝΟΜ/Ο & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
(ΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΑΡΧΙΚΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ & ΔΡΑΣΕΩΝ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ
(ΟΝΟΜ/Ο & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
(ΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΑΡΧΙΚΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ & ΔΡΑΣΕΩΝ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ
(ΟΝΟΜ/Ο & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
(ΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΑΡΧΙΚΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ & ΔΡΑΣΕΩΝ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ
(ΟΝΟΜ/Ο & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
(ΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΑΡΧΙΚΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ & ΔΡΑΣΕΩΝ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ
(ΟΝΟΜ/Ο & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
(ΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΑΡΧΙΚΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ & ΔΡΑΣΕΩΝ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ
(ΟΝΟΜ/Ο & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
(ΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΑΡΧΙΚΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ & ΔΡΑΣΕΩΝ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ
(ΟΝΟΜ/Ο & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
(ΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΑΡΧΙΚΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ & ΔΡΑΣΕΩΝ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ
(ΟΝΟΜ/Ο & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
(ΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΑΡΧΙΚΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ & ΔΡΑΣΕΩΝ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ
(ΟΝΟΜ/Ο & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
(ΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΑΡΧΙΚΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ & ΔΡΑΣΕΩΝ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ
(ΟΝΟΜ/Ο & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
(ΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΑΡΧΙΚΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ & ΔΡΑΣΕΩΝ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ
(ΟΝΟΜ/Ο & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
(ΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΑΡΧΙΚΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ & ΔΡΑΣΕΩΝ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ
(ΟΝΟΜ/Ο & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
(ΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΑΡΧΙΚΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ & ΔΡΑΣΕΩΝ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ
(ΟΝΟΜ/Ο & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
(ΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΑΡΧΙΚΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ & ΔΡΑΣΕΩΝ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ
(ΟΝΟΜ/Ο & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
(ΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΑΡΧΙΚΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ & ΔΡΑΣΕΩΝ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ
(ΟΝΟΜ/Ο & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
(ΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΑΡΧΙΚΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ & ΔΡΑΣΕΩΝ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ
(ΟΝΟΜ/Ο & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
(ΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΑΡΧΙΚΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ & ΔΡΑΣΕΩΝ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ
(ΟΝΟΜ/Ο & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
(ΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΑΡΧΙΚΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ & ΔΡΑΣΕΩΝ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ
(ΟΝΟΜ/Ο & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
(ΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΑΡΧΙΚΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ & ΔΡΑΣΕΩΝ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ
(ΟΝΟΜ/Ο & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
(ΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΑΡΧΙΚΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ & ΔΡΑΣΕΩΝ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ
(ΟΝΟΜ/Ο & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)

ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)
(ΓΡΑΨΤΕ ΤΑ ΑΡΧΙΚΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ & ΔΡΑΣΕΩΝ

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

--

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ
(ΟΝΟΜ/Ο & ΥΠΟΓΡΑΦΗ)