**ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ**

**Βιβλίο Πρακτικής Άσκησης**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**

**ΟΝΟΜΑ:**

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:**

***ΟΔΗΓΙΕΣ***

1. Το βιβλίο αυτό της πρακτικής άσκησης τηρείται από τον/την φοιτητή/τρια καθ΄ όλη τη διάρκεια της πρακτικής του άσκησης.
2. Ο/Η φοιτητής/τρια, συμπληρώνει τα στοιχεία που του ζητούνται (Μέρος Α)
3. Ο/Η φοιτητής/τρια, συντάσσει έκθεση για τις εργασιακές του εμπειρίες.(Μέρος Β)
4. Ο Φορέας Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης του/της ασκούμενου/νης, μέσω του Επόπτη που ορίζει, συντάσσει τελική έκθεση επίδοσης του/της φοιτητή/τριας, 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/Η φοιτητής/τρια 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/τριας** |  |
| **Ονοματεπώνυμο Φοιτητή/τριας** |  |
| **Πατρώνυμο** |  |
| **Μητρώνυμο** |  |
| **Διεύθυνση-Τ. Κ-Πόλη** |  |
| **Ημερομηνία γέννησης** |  |
| **Τηλέφωνο οικίας-Κινητό** |  |
| **E-mail φοιτητή/τριας** |  |
| **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*** | |
|  | | | |  | |