**«Πρακτική Άσκηση Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής**

**ακ. ετών 2022-2023 & 2023-2024»**

**Βιβλίο Πρακτικής Άσκησης**

**Τμήμα ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ**

***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, συμπληρώνοντας το σχετικό έντυπο όσους μήνες διαρκεί η πρακτική άσκηση (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 εκπαιδευτικός, που ορίζεται ως επόπτης του φοιτητή από το Τμήμα, συντάσσει τελική έκθεση επίδοσης, συμπληρώνοντας το σχετικό έντυπο και προσθέτοντας στους πίνακες, ό,τι σημείο αξιολόγησης θεωρεί βασικό (Μέρος Δ)
6. Το παρουσιολόγιο συμπληρώνεται σε καθημερινή βάση και υπογράφεται από τον επόπτη που έχει οριστεί από την πλευρά του ΦΥΠΑ μηνιαίως (ο ίδιος αναγράφεται στα συνοδευτικά έντυπα της Σύμβασης Εργασίας που έχει υπογραφεί.)

|  |
| --- |
| ***Μέρος Α-Στοιχεία Πρακτικής Άσκησης*** |
| ***Αριθμός μητρώου Φοιτητή*** |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Φοιτητή*** |  |
| ***Πατρώνυμο*** |  |
| ***Μητρώνυμο*** |  |
| ***Διεύθυνση-Τ. Κ-Πόλη*** |  |
| ***Ημερομηνία γέννησης*** |  |
| ***Τηλέφωνο οικίας-Κινητό***  |  |
| ***E-mail φοιτητή*** |  |
| ***Επωνυμία Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης***  |  |
| ***Διεύθυνση Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης***  |  |
| ***Τηλέφωνο Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης*** |  |
| ***Επόπτης Φορέα Υποδοχής Πρακτικής Άσκησης***  |  |
| ***Ιδιότητα Επόπτη***  |  |
| ***Έναρξη πρακτικής άσκησης*** |  |
| ***Λήξη πρακτικής άσκησης*** |  |
| ***Ονοματεπώνυμο Επόπτη Εκπαιδευτικού για την Πρακτική Άσκηση*** |  |

|  |
| --- |
| ***Μέρος Β-Μηνιαία Έκθεση Πεπραγμένων του Φοιτητή*** |
| ***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*** |
| ***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*** |
| ***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*** |
| ***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***  |
|  |  |