|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΕΕΕΚΤ(rgb) | logo_EYD | ΕΠΑνΕΚ_horizontal_rgb | **ESPA** |

**ΠΡΑΞΗ «ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΤΗΣ Α.Σ.ΠΑΙ.Τ.Ε.» (MIS: 5033234)**

**ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ**

**«ΑΝΤΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑ, ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΑ»**

**με τη συχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο)**

**Ιδρυματική Υπεύθυνη: Κωνσταντίνα Λυμούρη, e-mail:** [**ntina.limouri@gmail.com**](mailto:ntina.limouri@gmail.com)

**ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΘΕΣΗ ΕΠΙΒΛΕΨΗΣ**

**& ΑΠΟΔΟΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ**

**ΤΟΥ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ: …………………………………………………………**

**ΓΙΑ ΤΟ ΜΗΝΑ: …………………………………..……………………..**

**ΑΠΟ ΤΟ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ: ………………………...……………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΙΚΑΝΟΤΗΤΕΣ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ | ΜΕΤΡΙΑ | ΚΑΛΑ | ΠΟΛΥ ΚΑΛΑ |
| Πρωτοβουλία-Υπευθυνότητα |  |  |  |
| Ικανότητα συνεργασίας |  |  |  |
| Ποιοτική απόδοση |  |  |  |
| Ποσοτική απόδοση |  |  |  |
| Επιμέλεια- Ζήλος |  |  |  |
| Τήρηση ωραρίου |  |  |  |
| Βεβαιώνεται ότι ο ασκούμενος προσήλθε όλες τις εργάσιμες ημέρες λειτουργίας του φορέα απασχόλησης. Σε περίπτωση που ο ασκούμενος αδικαιολόγητα απουσίαζε από το χώρο του φορέα απασχόλησης, αναγράψτε τις ημέρες απουσίας του.  Ημέρες απουσίας: | | | |
| Παρατηρήσεις: | | | |

Ο Επόπτης του Φορέα Απασχόλησης

…………………………………………

(Ονοματεπώνυμο-Υπογραφή)