

**ΤΜΗΜΑ: …………………………………….**

**ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΟ**

**ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ**

**Επώνυμο………………………………………… Όνομα…………………………………..**

**Αριθ. Μητρώου………………………….. Έτος σπουδών…………………………..**

**Φορέας Πρακτικής Άσκησης ……………………………………………………………..**

**Ταχυδρομική Διεύθυνση……………………………………………………………………**

**Στέλεχος / Επόπτης/τρια………………………………… τηλέφωνο………………..**

**Μέλος ΔΕΠ/Επόπτης/τρια……………………………… τηλέφωνο …………………**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΕΒΔΟΜΑΔΑ** | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ** | **ΩΡΕΣ** | **ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ****ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** | **ΤΜΗΜΑ****ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ** | **ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΕΠΟΠΤΗ Φορέα Υποδοχής** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Υπογραφή Μέλους ΔΕΠ****Ακαδημαϊκός Επόπτης – τριας**  |