



ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΟ ΚΟΛΛΕΓΙΟ

ΒΙΒΛΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ

***ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ & ΦΥΣΙΚΗΣ
ΑΓΩΓΗΣ***

**BSc (Hons) ΠΡΟΠΟΝΗΤΙΚΗ ΚΑΙ ΦΥΣΙΚΗ
ΑΓΩΓΗ**



**University of
East London**

Pioneering Futures Since 1898

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ & ΦΥΣΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ
BSc (Hons) ΠΡΟΠΟΝΗΤΙΚΗ ΚΑΙ
ΦΥΣΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

CAMPUS ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΟΥ ΚΟΛΛΕΓΙΟΥ

ΠΕΙΡΑΙΑΣ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ

ΕΤΟΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ...ΑΠΟ/...../.....ΕΩΣ...../...../.....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΩΝ ΑΠΟΥΣΙΑΣ

ΑΙΤΙΑ

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΔΟΜΗΣ/ ΕΠΟΠΤΗΣ

ΠΛΑΙΣΙΟ/ ΔΟΜΗ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣΗΜΕΡ. ΕΠΙΣΚΕΨΗΣ.....

Αρχείο επικοινωνίας με το Μητροπολιτικό Κολλέγιο

Με πρωτοβουλία του:	Άτομο με το οποίο έγινε η επικοινωνία:	Ημερομηνία και μέθοδος:	Απάντηση που δόθηκε:

Ανατροφοδότηση στα μέσα της πρακτικής:

Υπογραφή/Ημερομηνία

Παρακαλούμε αξιολογείτε τον/την φοιτητή/τρια σύμφωνα με τα παρακάτω κριτήρια

Υπευθυνότητα

Συνέπεια

Οργάνωση

Συνεργασία

Θεωρητικό υπόβαθρο

Επίσης καταγράψτε τα σημεία που πρέπει να δοθεί έμφαση προς βελτίωση για το άμεσο μέλλον και καθορίστε στόχους

Καθορισμός Στόχων

Specific

Measurable

Attainable

Relevant

Time-Bound

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΜΕΛΛΟΝΤΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ/ΠΡΑΚΤΙΚΗ

Η ενότητα αυτή πρέπει να συμπληρώνεται σε συνεργασία του/ης **Φοιτητή/τριας** και του **Υπεύθυνου Δομής**, με στόχο τη διευκόλυνση της συνεχούς ανάπτυξης του φοιτητή. Πρέπει να περιλαμβάνει τα ισχυρά σημεία αλλά και τα αδύναμα σημεία, τα οποία ο Φοιτητής θα μπορούσε να βελτιώσει στην επόμενη επαγγελματική του εμπειρία. Στη συνέχεια θα πρέπει να καθοριστούν οι στόχοι για την μελλοντική εξέλιξη του/ης φοιτητή/τριας. Όλες οι γραπτές παρατηρήσεις πρέπει να αποτελέσουν αντικείμενο συζήτησης ανάμεσα στο φοιτητή και τον Υπεύθυνο Δομής/ Επόπτη προτού υπογραφεί το έγγραφο.

Υπογραφές:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΔΟΜΗΣ/ΕΠΟΠΤΗΣ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ

ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΩΝ ΩΡΩΝ ΠΡΑΚΤΙΚΩΝ ΩΡΩΝ

Παρακαλούμε να διασφαλίσετε ότι καταγράφονται όλες οι ώρες από τον Φοιτητή (+ σύνολο ωρών) και ότι υπογράφεται από τον Υπεύθυνο Δομής/ Επόπτη ώστε να δείξει μια ακριβή καταγραφή της παρουσίας. Εάν δεν συμπληρωθεί, θα επικοινωνήσει μαζί σας ο Φοιτητής ή το σχετικό Πανεπιστήμιο ώστε να διευκρινιστούν οι ώρες του Φοιτητή.

Οι προβλεπόμενες ώρες που πρέπει να συμπληρωθούν είναι **240 ώρες**

Ημερομηνία	Συμπληρωμένες ώρες
Εβδ. 1 / /	
ΔΕΥ	
ΤΡΙ	
ΤΕΤ	
ΠΕΜ	
ΠΑΡΑΣ	
ΣΑΒΒΑΤΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	10 ώρες
Εβδ. 3 / /	
ΔΕΥ	
ΤΡΙ	
ΤΕΤ	
ΠΕΜ	
ΠΑΡΑΣ	
ΣΑΒΒΑΤΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	
Εβδ. 5 / /	
ΔΕΥ	
ΤΡΙ	
ΤΕΤ	
ΠΕΜ	
ΠΑΡΑΣ	
ΣΑΒΒΑΤΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	

Ημερομηνία	Συμπληρωμένες ώρες
Εβδ. 2 / /	
ΔΕΥ	
ΤΡΙ	
ΤΕΤ	
ΠΕΜ	
ΠΑΡΑΣ	
ΣΑΒΒΑΤΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	
Εβδ. 4 / /	
ΔΕΥ	
ΤΡΙ	
ΤΕΤ	
ΠΕΜ	
ΠΑΡΑΣ	
ΣΑΒΒΑΤΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	
Εβδ. 6 / /	
ΔΕΥ	
ΤΡΙ	
ΤΕΤ	
ΠΕΜ	
ΠΑΡΑΣ	
ΣΑΒΒΑΤΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	

Επιβεβαιώνω ότι το παρόν αποτελεί ακριβή καταγραφή των ωρών που πραγματοποιήθηκαν από τον φοιτητή
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΔΟΜΗΣ/ ΕΠΟΠΤΗΣ

ΟΝΟΜ/ ΜΟ : _____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ : _____

ΣΦΡΑΓΙΔΑ : _____

Ημερομηνία	Συμπληρωμένες ώρες
Εβδ. 7 / /	
ΔΕΥ	
ΤΡΙ	
ΤΕΤ	
ΠΕΜ	
ΠΑΡΑΣ	
ΣΑΒΒΑΤΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	
ΕΒΔ. 9 / /	
ΔΕΥ	
ΤΡΙ	
ΤΕΤ	
ΠΕΜ	
ΠΑΡΑΣ	
ΣΑΒΒΑΤΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	
ΕΒΔ. 11 / /	
ΔΕΥ	
ΤΡΙ	
ΤΕΤ	
ΠΕΜ	
ΠΑΡΑΣ	
ΣΑΒΒΑΤΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	

Ημερομηνία	Συμπληρωμένες ώρες
Εβδ. 8 / /	
ΔΕΥ	
ΤΡΙ	
ΤΕΤ	
ΠΕΜ	
ΠΑΡΑΣ	
ΣΑΒΒΑΤΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	
ΕΒΔ. 10 / /	
ΔΕΥ	
ΤΡΙ	
ΤΕΤ	
ΠΕΜ	
ΠΑΡΑΣ	
ΣΑΒΒΑΤΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	
ΕΒΔ. 12 / /	
ΔΕΥ	
ΤΡΙ	
ΤΕΤ	
ΠΕΜ	
ΠΑΡΑΣ	
ΣΑΒΒΑΤΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	

**ΤΕΛΙΚΟ
ΣΥΝΟΛΟ**

Επιβεβαιώνω ότι το παρόν αποτελεί ακριβή καταγραφή των ωρών που πραγματοποιήθηκαν από τον φοιτητή

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΔΟΜΗΣ/ ΕΠΟΠΤΗΣ

ΟΝΟΜ/ ΜΟ : _____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ : _____

ΣΦΡΑΓΙΔΑ : _____

Ημερομηνία	Συμπληρωμένες ώρες
Εβδ. 13 / /	
ΔΕΥ	
ΤΡΙ	
ΤΕΤ	
ΠΕΜ	
ΠΑΡΑΣ	
ΣΑΒΒΑΤΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	
ΕΒΔ. 15 / /	
ΔΕΥ	
ΤΡΙ	
ΤΕΤ	
ΠΕΜ	
ΠΑΡΑΣ	
ΣΑΒΒΑΤΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	
ΕΒΔ. 17 / /	
ΔΕΥ	
ΤΡΙ	
ΤΕΤ	
ΠΕΜ	
ΠΑΡΑΣ	
ΣΑΒΒΑΤΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	

Ημερομηνία	Συμπληρωμένες ώρες
Εβδ. 14 / /	
ΔΕΥ	
ΤΡΙ	
ΤΕΤ	
ΠΕΜ	
ΠΑΡΑΣ	
ΣΑΒΒΑΤΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	
ΕΒΔ. 16 / /	
ΔΕΥ	
ΤΡΙ	
ΤΕΤ	
ΠΕΜ	
ΠΑΡΑΣ	
ΣΑΒΒΑΤΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	
ΕΒΔ. 18 / /	
ΔΕΥ	
ΤΡΙ	
ΤΕΤ	
ΠΕΜ	
ΠΑΡΑΣ	
ΣΑΒΒΑΤΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	

Επιβεβαιώνω ότι το παρόν αποτελεί ακριβή καταγραφή των ωρών που πραγματοποιήθηκαν από τον φοιτητή

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΔΟΜΗΣ/ ΕΠΟΠΤΗΣ

ΟΝΟΜ/ ΜΟ : _____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ : _____

ΣΦΡΑΓΙΔΑ : _____

Ημερομηνία	Συμπληρωμένες ώρες
Εβδ. 19 / /	
ΔΕΥ	
ΤΡΙ	
ΤΕΤ	
ΠΕΜ	
ΠΑΡΑΣ	
ΣΑΒΒΑΤΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	
ΕΒΔ. 21 / /	
ΔΕΥ	
ΤΡΙ	
ΤΕΤ	
ΠΕΜ	
ΠΑΡΑΣ	
ΣΑΒΒΑΤΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	
ΕΒΔ. 23 / /	
ΔΕΥ	
ΤΡΙ	
ΤΕΤ	
ΠΕΜ	
ΠΑΡΑΣ	
ΣΑΒΒΑΤΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	

Ημερομηνία	Συμπληρωμένες ώρες
Εβδ. 20 / /	
ΔΕΥ	
ΤΡΙ	
ΤΕΤ	
ΠΕΜ	
ΠΑΡΑΣ	
ΣΑΒΒΑΤΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	
ΕΒΔ. 22 / /	
ΔΕΥ	
ΤΡΙ	
ΤΕΤ	
ΠΕΜ	
ΠΑΡΑΣ	
ΣΑΒΒΑΤΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	
ΕΒΔ. 24 / /	
ΔΕΥ	
ΤΡΙ	
ΤΕΤ	
ΠΕΜ	
ΠΑΡΑΣ	
ΣΑΒΒΑΤΟ	
ΣΥΝΟΛΟ	

**ΤΕΛΙΚΟ
ΣΥΝΟΛΟ**

Επιβεβαιώνω ότι το παρόν αποτελεί ακριβή καταγραφή των ωρών που πραγματοποιήθηκαν από τον φοιτητή

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΔΟΜΗΣ/ ΕΠΟΠΤΗΣ

ΟΝΟΜ/ ΜΟ : _____

ΥΠΟΓΡΑΦΗ : _____

ΣΦΡΑΓΙΔΑ : _____

Για οποιαδήποτε απορία, διευκρίνιση ή παρατήρηση παρακαλούμε όπως απευθυνθείτε στον υπεύθυνο του προγράμματος κο.Μητρούση Ιωάννη (τα στοιχεία επικοινωνίας παρατίθενται στο τέλος)

Θα θέλαμε να γνωρίζετε πως εκτιμούμε ιδιαίτερος το γεγονός πως εμπιστευτήκατε, φιλοξενήσατε και κατευθύνετε τον/ην φοιτητή/τρια μας στην δομή σας. Επίσης θα θέλαμε να σας εκφράσουμε τις θερμές μας ευχαριστίες για το ότι αφιερώσατε τον χρόνο σας για την συμπλήρωση της ανωτέρω φόρμας που θα βοηθήσει τον/ην φοιτητή/τρια μας στην ολοκλήρωση των σπουδών του και στην προσωπική του εξέλιξη.

Με Εκτίμηση,

Μητρούσης Ιωάννης, MSc, PhD(c)
Programme Leader
Practical Placement Coordinator
BSc (Hons) Sports Coaching and Physical Education
Piraeus Campus
T: 210 4121200
E-mail: imitrousis@mitropolitiko.edu.gr

