

ΒΙΒΛΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ

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

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



 

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

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

CAMPUS ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΙΚΟY ΚΟΛΛΕΓΙΟY ΠΕΙΡΑΙΑΣ

ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ ..................................................................................

ΕΤΟΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ..................................................................................

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

ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΜΕΡΩΝ ΑΠΟΥΣΙΑΣ ....................................................................................

ΑΙΤΙΑ ....................................................................................

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΔΟΜΗΣ/ ΕΠΟΠΤΗΣ .................................................................................

ΠΛΑΙΣΙΟ/ ΔΟΜΗ ......................................................................................

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ....................................................................................... ΕΠΙΒΛΕΠΩΝ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ......................................ΗΜΕΡ. 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 αξιολογείστε τον/την κριτήρια**

Υπευθυνότητα Συνέπεια Οργάνωση Συνεργασία

Θεωρητικό υπόβαθρο

**φοιτητή/τρια σύμφωνα με τα παρακάτω**

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

**Καθορισμός Στόχων S**pecific

**M**easurable **A**ttainable **R**elevant **Ti**me-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**

10 ώρες

|  |  |
| --- | --- |
| Ημερομηνία | Συμπληρωμένες ώρες |
| Εβδ. 1  / / |  |
| ΔΕΥ |  |
| ΤΡΙ |  |
| ΤΕΤ |  |
| ΠΕΜ |  |
| ΠΑΡΑΣ |  |
| ΣΑΒΒΑΤΟ |  |
| ΣΥΝΟΛΟ |  |
| 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 |  |
| ΣΑΒΑΒΤΟ |  |
| 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 ιδιαιτέρως το γεγονός πως**

**εμπιστευτήκατε, φιλοξενήσατε και κατευθύνατε 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

Τ: 210 4121200

E-mail: [imitrousis@mitropolitiko.edu.gr](mailto:imitrousis@mitropolitiko.edu.gr)

