

ΟΔΗΓΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΒΙΒΛΙΟΥ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Με την έναρξη της Πρακτικής Άσκησης χρειάζεται να συμπληρώνετε το Βιβλίο Πρακτικής Άσκησης Καταρτιζόμενου/ης.

Το βιβλίο χωρίζεται σε μήνες, εβδομάδες και ημέρες. Η συμπλήρωση τόσο των ημερήσιων φύλων όσο και των μηνιαίων για τις ημέρες παρουσίας στον χώρο της Πρακτικής Άσκησης είναι υποχρεωτική από τον/την καταρτιζόμενο/η και τον φορέα σε ημερήσια και μηνιαία βάση.

Επισημαίνεται ότι:

- Ως «**Ασκούμενος**» χαρακτηρίζεται ο/η καταρτιζόμενος/η που πραγματοποιεί την πρακτική άσκηση 960 ωρών.
- Ως «**Συντονιστής**» χαρακτηρίζεται το ΙΕΚ που εποπτεύει την πρακτική άσκηση 960 ωρών.
- Ως «**Επόπτης**» χαρακτηρίζεται ο/η υπεύθυνος/η συναφούς ειδικότητας του φορέα που έχει ορισθεί κατά την έναρξη της πρακτικής άσκησης και έχει δηλωθεί στην «Ειδική Σύμβαση Πρακτικής Άσκησης» (για επιδοτούμενη πρακτική άσκηση) ή στην «Βεβαίωση Εργοδότη» (για **μη** επιδοτούμενη πρακτική άσκηση).
- Ως «**Φορέας**» χαρακτηρίζεται η υπηρεσία ή επιχείρηση στην οποία πραγματοποιείται την πρακτική άσκηση 960 ωρών.

Η συμπλήρωση ανά πεδίο γίνεται από τον/την εμπλεκόμενο/η στην πρακτική άσκηση ανάλογα με την απαίτηση του κάθε πεδίου.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ

ΟΝΟΜΑ
 ΕΠΩΝΥΜΟ
 ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ
 ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ
 ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ
 ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ
 Α.Μ. ΚΑΤΑΡΤΙΖΟΜΕΝΟΥ
 ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ
 ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ
 ΙΕΚ ΑΠΟΦΟΙΤΗΣΗΣ
 ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

Το πεδίο αυτό αναφέρεται στον **Ασκούμενο** και συμπληρώνεται από τον/την καταρτιζόμενο/η βάσει της Απόφασης Έναρξης Πρακτικής Άσκησης (ως προς τα πεδία ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ, ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ/ΛΗΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ) και τα ατομικά στοιχεία του/της κάθε πρακτικά ασκούμενου/ης.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ

ΟΝΟΜΑ
 ΕΠΩΝΥΜΟ
 ΙΔΙΟΤΗΤΑ

Το πεδίο αυτό αναφέρεται στον **Συντονιστή** και συμπληρώνεται από το ΙΕΚ εποπτείας.



Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΟΠΤΗ ΤΟΥ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

ΟΝΟΜΑ
 ΕΠΩΝΥΜΟ
 ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ
 ΤΜΗΜΑ
 ΙΔΙΟΤΗΤΑ

Το πεδίο αυτό αναφέρεται στον **Επόπτη** και συμπληρώνεται από τον/την υπεύθυνο/η συναφούς ειδικότητας του φορέα που έχει ορισθεί κατά την έναρξη της πρακτικής.



Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ
(Για συμπλήρωση από τον ασκούμενο)

| | | |
|---|------------------------------------|------------------------------|
| ΕΒΔΟΜΑΔΑ | ΑΠΟ/...../..... | ΕΩΣ/...../..... |
| ΗΜΕΡΑ | ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΠΟΥ ΕΚΤΕΛΕΣΤΗΚΑΝ | ΩΡΕΣ |
| ΔΕΥΤΕΡΑ | | |
| ΤΡΙΤΗ | | |
| ΤΕΤΑΡΤΗ | | |
| ΠΕΜΠΤΗ | | |
| ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ | | |
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ | | |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ <small>(ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)</small> | ΣΥΝΟΛΟ ΩΡΩΝ: (.....) | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:...../...../..... |

Αναγράφεται η πρώτη και η τελευταία μέρα της εβδομάδας πραγματοποίησης της πρακτικής άσκησης. Αν η πρώτη μέρα της εβδομάδας δεν είναι η Δευτέρα, οι μέρες που δεν παρίσταται ο ασκούμενος στον φορέα παραμένουν κενές.

Αναγράφεται το σύνολο των ωρών που πραγματοποιήθηκαν ανά ημέρα βάσει της απόφασης (π.χ. **6 ώρες ανά ημέρα**)


Αναγράφονται οι δραστηριότητες που πραγματοποιήθηκαν ανά ημέρα πρακτικής άσκησης. Σε περίπτωση απουσίας λόγω:

- ασθένειας, αναγράφεται «ΑΣΘΕΝΕΙΑ»
- καιρικών συνθηκών, αναγράφεται «ΚΛΕΙΣΤΟ ΛΟΓΩ ΚΑΚΟΚΑΙΡΙΑΣ»
- Covid-19, αναγράφεται «ΚΛΕΙΣΤΟ ΛΟΓΩ COVID»
- Άλλοι λόγοι, αναγράφεται «ΑΠΟΥΣΙΑ ΓΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥΣ ΛΟΓΟΥΣ»

Αναγράφονται παρατηρήσεις για την πρακτική άσκηση (αν υπάρχουν).

Αναγράφεται το σύνολο των ωρών που πραγματοποιήθηκαν ανά εβδομάδα βάσει της απόφασης (π.χ. **5x6=30 ώρες ανά εβδομάδα**)

Στο πεδίο αυτό υπογράφει ο πρακτικά ασκούμενος εβδομαδιαία.



ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ
 (Συμπληρώνεται από τον φορέα απασχόλησης και τον συντονιστή)

| | | | |
|--|----------------|-------------------------|--------|
| ΕΒΔΟΜΑΔΑ ΑΠΟ...../...../..... ΕΩΣ/...../..... | | | |
| ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ ΕΠΙΔΟΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟ ΑΠΟ ΤΟ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ | | | |
| ΙΚΑΝΟΤΗΤΕΣ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ | ΠΟΛΥ ΚΑΛΑ | ΚΑΛΑ | ΜΕΤΡΙΑ |
| ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ- ΥΠΕΥΘΥΝΟΤΗΤΑ | | | |
| ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ | | | |
| ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΠΟΔΟΣΗ | | | |
| ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΠΟΔΟΣΗ | | | |
| ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ- ΖΗΛΟΣ- ΤΗΡΗΣΗ ΟΡΑΡΙΟΥ | | | |
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΦΟΡΕΑ | | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Ο ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: | | |
| | ΙΔΙΟΤΗΤΑ: | | |
| | ΥΠΟΓΡΑΦΗ: | | |
| | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ | | |
| Ο ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: | | |
| | ΙΔΙΟΤΗΤΑ: | | |
| | ΥΠΟΓΡΑΦΗ: | | |
| | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ | | |

Αναγράφεται η πρώτη και η τελευταία μέρα της εβδομάδας πραγματοποίησης της πρακτικής άσκησης.

Το πεδίο αυτό συμπληρώνεται από τον φορέα υλοποίησης της πρακτικής άσκησης. Στο πεδίο αυτό γίνεται μία εβδομαδιαία «αξιολόγηση» από τον/την επόπτη/τρια για την απόδοση του πρακτικά ασκούμενου.

Το πεδίο αυτό συμπληρώνεται από τον φορέα υλοποίησης της πρακτικής άσκησης. **(προαιρετικά)**

Το πεδίο αυτό συμπληρώνεται από τον φορέα υλοποίησης της πρακτικής άσκησης. **Υπογράφει ο/η επόπτης/τρια της πρακτικής άσκησης και σφραγίζεται με την επίσημη σφραγίδα του φορέα.**



Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
 Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
 Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
 Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΟ ΦΥΛΛΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ
 (Συμπληρώνεται από τον φορέα απασχόλησης και τον συντονιστή)

| | | | | | |
|--|----------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|--|
| ΕΒΔΟΜΑΔΑ | | ΑΠΟ/...../..... | | ΕΩΣ/...../..... | |
| ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ ΕΠΙΔΟΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟ ΑΠΟ ΤΟ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ | | | | | |
| ΙΚΑΝΟΤΗΤΕΣ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ | ΠΟΛΥ ΚΑΛΑ | ΚΑΛΑ | ΜΕΤΡΙΑ | | |
| ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ- ΥΠΕΥΘΥΝΟΤΗΤΑ | | | | | |
| ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ | | | | | |
| ΠΟΙΟΤΙΚΗ ΑΠΟΔΟΣΗ | | | | | |
| ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΑΠΟΔΟΣΗ | | | | | |
| ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ- ΖΗΛΟΣ- ΤΗΡΗΣΗ ΩΡΑΡΙΟΥ | | | | | |
| ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΦΟΡΕΑ | | | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Ο ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: | | | | |
| | ΙΔΙΟΤΗΤΑ: | | | | |
| | ΥΠΟΓΡΑΦΗ: | | | | |
| | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ | | | | |
| Ο ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ | ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: | | | | |
| | ΙΔΙΟΤΗΤΑ: | | | | |
| | ΥΠΟΓΡΑΦΗ: | | | | |
| | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ | | | | |

Το πεδίο αυτό συμπληρώνεται από το ΙΕΚ κατά την θεώρηση του βιβλίου μηνιαία (προαιρετικά)

Το πεδίο αυτό συμπληρώνεται από το ΙΕΚ εποπτείας της πρακτικής άσκησης. Υπογράφει ο διευθυντής του ΙΕΚ εποπτείας πρακτικής άσκησης και σφραγίζεται με την επίσημη υπηρεσιακή σφραγίδα.



Επιχειρησιακό Πρόγραμμα
 Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού,
 Εκπαίδευση και Διά Βίου Μάθηση
 Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΘΕΣΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

[Συμπληρώνεται από τον ασκούμενο]

| | |
|--|--|
| ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΘΕΣΗ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ | |
| ΑΠΟ/...../..... | ΕΩΣ/...../..... |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:/...../..... | ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ: (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ) |

Αναγράφονται συνοπτικά οι δραστηριότητες που πραγματοποιήθηκαν ανά μήνα πρακτικής άσκησης από τον πρακτικά ασκούμενο.

Στο πεδίο αυτό αναγράφεται η τελευταία ημερομηνία του μήνα παρουσίας στον χώρο της πρακτικής άσκησης και υπογράφεται από το ασκούμενο.

[Συμπληρώνεται από τον εποπτή]

| | |
|--|---|
| ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΘΕΣΗ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ | |
| ΑΠΟ/...../..... | ΕΩΣ/...../..... |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:/...../..... | ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΗ Π.Α.: (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ) |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:/...../..... | ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ: (ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ) |

Αναγράφονται συνοπτικά οι δραστηριότητες που πραγματοποιήθηκαν ανά μήνα πρακτικής άσκησης από το ΙΕΚ εποπτείας.

Στο πεδίο αυτό αναγράφεται η τελευταία ημερομηνία του μήνα παρουσίας στον χώρο της πρακτικής άσκησης και **υπογράφεται και σφραγίζεται** από το ΙΕΚ εποπτείας.

Στο πεδίο αυτό αναγράφεται η τελευταία ημερομηνία του μήνα παρουσίας στον χώρο της πρακτικής άσκησης και **υπογράφεται και σφραγίζεται** από τον/ την επόπτη/τρια.

