



Ημερολόγιο δράσης φοιτητών (συμπληρώνεται από το/τη φοιτητή/τρια)

Στοιχεία φοιτητή/φοιτήτριας

Όνομα.....
Τηλέφ.....
e-mail.....

Στοιχεία φορέα.....

Επόπτης καθηγητής.....

Περιγραφή εργασίας.....

.....

.....

.....

Ημερομηνία	Ώρα	Εργασία	Παρατηρήσεις



Πανεπιστήμιο Δυτικής Μακεδονίας

Γραφείο Πρακτικής Άσκησης Παιδαγωγικού Τμήματος Δημοτικής Εκπαίδευσης



Ημερομηνία / /

Υπογραφή



Ευρωπαϊκή Ένωση
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ