



ΠΑΡΟΥΣΙΟΛΟΓΙΟ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ

Η φόρμα αυτή: (α) συμπληρώνεται από τη φοιτήτρια/τον φοιτητή σε κάθε προσέλευση και αναχώρησή της/του, (β) ελέγχεται από τον επόπτη ψυχολόγο ως προς την ορθότητα των στοιχείων.

Όνομα φοιτήτριας/φοιτητή:

Όνομα επόπτη Ψυχολόγου:

Φορέας Πρακτικής Άσκησης:

α/α	Ημερομηνία	Ώρα προσέλευσης	Ώρα αναχώρησης

Επόπτης Ψυχολόγος

Φοιτήτρια/φοιτητής

(όνομα, υπογραφή)

(όνομα, υπογραφή)