**** ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

FACULTY OF HEALTH & WELFARE SCIENCES

ΤΜΗΜΑ ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

DEPARTEMENT OF PHYSIOTHERAPY

ΠΜΣ «Νέες Μέθοδοι στη Φυσικοθεραπεία»

MSc in New Methods in Physiotherapy

**ΣΥΣΤΑΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ**

***για το Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών «Νέες Μέθοδοι στη Φυσικοθεραπεία - MSc in New Methods in Physiotherapy»***

Οι πληροφορίες που δηλώνονται είναι εμπιστευτικές και θα χρησιμοποιηθούν από την Επιτροπή Επιλογής Υποψηφίων Μεταπτυχιακών Φοιτητών με σκοπό την αξιολόγησή τους.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: | | |
| Τίτλος / Θέση: | | |
| Φορέας ή Ίδρυμα: | | |
| Διεύθυνση: | | |
| Τηλέφωνο: | Fax: | Email: |

*Παρακαλούμε να παραδώσετε τη Συστατική Επιστολή στον υποψήφιο, κλειστή και σφραγισμένη, την οποία και υποχρεούται να προσκομίσει κατά την αίτηση υποψηφιότητας στο Π.Μ.Σ..*

**Ονοματεπώνυμο Υποψηφίου/ας:**

***Παρακαλούμε, αξιολογείστε την ικανότητα του/της υποψηφίου/ας να παρακολουθήσει το Π.Μ.Σ.***

1. ***Πόσο χρονικό διάστημα γνωρίζετε τον /την υποψήφιο/α;***
2. ***Με ποια ιδιότητα;***
3. ***Ποια χαρακτηριστικά γνωρίσματα του/της υποψηφίου/ας θεωρείτε ως προσόντα και ικανότητές του/της;***

***4. Ποια χαρακτηριστικά γνωρίσματα του/της υποψηφίου/ας θεωρείτε ως αδυναμίες του/της;***

5***. Πως εκτιμάτε την ικανότητα του υποψηφίου να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις του συγκεκριμένου Μεταπτυχιακού Προγράμματος;***

***6. Παρακαλούμε, συμπληρώστε οποιαδήποτε πρόσθετα σχόλια, που νομίζετε ότι θα ήταν χρήσιμα για την εκτίμηση των δυνατοτήτων του υποψηφίου για να ολοκληρώσει με επιτυχία τις μεταπτυχιακές του σπουδές***

7. ***Παρακαλούμε, αξιολογείστε τον/την υποψήφιο/α ως προς τα ακόλουθα χαρακτηριστικά:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Εξαίρετος/η | Άριστος /η | Καλός /η | Μέτριος/α | Δεν  γνωρίζω |
| Ακεραιότητα Χαρακτήρα |  |  |  |  |  |
| Ωριμότητα |  |  |  |  |  |
| Ικανότητα ομαδικής εργασίας |  |  |  |  |  |
| Ικανότητα προφορικής επικοινωνίας |  |  |  |  |  |
| Ικανότητα γραπτής  επικοινωνίας |  |  |  |  |  |
| Αναλυτική ικανότητα |  |  |  |  |  |
| Προοπτική ηγεσίας |  |  |  |  |  |
| Διαπροσωπικές σχέσεις |  |  |  |  |  |

***8. Παρακαλούμε αξιολογείστε Συνολικά, σε ποιο βαθμό προτείνετε τον/την υποψήφιο/α να παρακολουθήσει το συγκεκριμένο Π.Μ.Σ.;***

**Προτείνεται ανεπιφύλακτα** 5 4 3 2 1 **Δεν προτείνεται**

🞏 🞏 🞏 🞏 🞏

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Υπογραφή: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ημερομηνία: | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |