



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Τμήμα Φυσικοθεραπείας

ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΠΡΟΟΔΟΥ ΠΤΥΧΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ φοιτητή/τριας	:						
Αριθμός Μητρώου	:						
Θέμα Πτυχιακής Εργασίας :							
Επιβλέπων/ουσα Καθηγητής/τρια	:						
Ημ/νία Συνάντησης Εργασίας	:						
ΠΡΟΟΔΟΣ που έχει επιτευχθεί μέχρι σήμερα:							
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΤΕ ΤΗ ΜΕΧΡΙ ΣΗΜΕΡΑ ΠΟΡΕΙΑ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ							
	ΕΛΛΙΠΗΣ		ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΤΙΚΗ		ΜΕΤΡΙΑ		ΑΡΙΣΤΗ
ΣΤΟΧΟΙ επόμενου μήνα:							

Ο/Η Επιβλέπων/ουσα

(Όνομ/μο, Υπογραφή)

Ο/Η φοιτητής/τρια

(Όνομ/μο, Υπογραφή)