



4. Ικανότητα προφορικού λόγου						
5. Ικανότητα γραπτού λόγου						
6. Αναλυτική Ικανότητα						
7. Επαγγελματική ικανότητα						
8. Υπευθυνότητα						
9. Ανάλυση πρωτοβουλιών						
10. Εργατικότητα						

5. Παρακαλούμε να αναφέρετε οποιαδήποτε άλλη πληροφορία, που θα μπορούσε να βοηθήσει την Επιτροπή Αξιολόγησης να κρίνει την ικανότητα του/της ενδιαφερόμενου/ης να παρακολουθήσει το συγκεκριμένο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών.

6. Σημειώστε το σχετικό τετράγωνο, που αντιστοιχεί στην εκτίμησή σας για τον/την ενδιαφερόμενο/η.

Προτείνεται  χωρίς ενδιασμούς

Προτείνεται  Προτείνεται με  ενδοιασμούς

Δεν  προτείνεται

7. Προσθέστε ενδεχόμενες άλλες παρατηρήσεις ή σχόλια:

Οι πληροφορίες που παρέχετε, είναι εμπιστευτικές και θα χρησιμοποιηθούν από την Επιτροπή Αξιολόγησης με μοναδικό σκοπό την αξιολόγηση του/της ενδιαφερόμενου/ης.

Όνοματεπώνυμο Αξιολογητή:

Τίτλος/θέση:

Εταιρεία ή Ίδρυμα:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

e-mail:

Ημερομηνία / /202....

Υπογραφή

Παρακαλούμε να αναρτήσετε συμπληρωμένη τη Συστατική Επιστολή στη διεύθυνση:

[https://matrix.upatras.gr/sap/bc/webdynpro/sap/zups\\_pg\\_adm](https://matrix.upatras.gr/sap/bc/webdynpro/sap/zups_pg_adm)