|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝΣΧΟΛΗ ΟIKOΝΟMIKΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΚΑΙ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΑΓΡΟΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΚΑΙ ΤΡΟΦΙΜΩΝ |  |

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΗ ΣΥΣΤΑΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ

(Συμπληρώνεται από το πρόσωπο που έχει υποδειχθεί από τον υποψήφιο,α)

**Ονοματεπώνυμο υποψηφίου/ας και όνομα πατρός:**

1. Για πόσο χρονικό διάστημα γνωρίζετε τον υποψήφιο και με ποιά ιδιότητα ;

|  |
| --- |
|  |

1. Παρακαλούµε αναφέρετε τα θετικά στοιχεία του /της υποψηφίου /ας:

|  |
| --- |
|  |

Παρακαλούμε αξιολογήστε τον υποψήφιο ως προς τα κάτωθι χαρακτηριστικά:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ΑΡΙΣΤΟΣ** | **ΠΟΛΥ ΚΑΛΟΣ** | **ΚΑΛΟΣ** | **ΜΕΤΡΙΟΣ** | **ΚΑΤΩ ΤΟΥ ΜΕΤΡΙΟΥ** | **ΔΕΝ ΓΝΩΡΙΖΩ** |
| * **Αναλυτική & Συνθετική ικανότητα** |  |  |  |  |  |  |
| * **Ακεραιότητα Χαρακτήρα** |  |  |  |  |  |  |
| * **Ωριμότητα** |  |  |  |  |  |  |
| * **Ικανότητα Άμεσης Επικοινωνίας** |  |  |  |  |  |  |
| * **Ικανότητα να Εργάζεται Ανεξάρτητα** |  |  |  |  |  |  |
| * **Ικανότητα Ομαδικής Εργασίας** |  |  |  |  |  |  |
| * **Ικανότητα Προφορικής Επικοινωνίας** |  |  |  |  |  |  |
| * **Ικανότητα Γραπτής Επικοινωνίας** |  |  |  |  |  |  |
| * **Αυτοπεποίθηση** |  |  |  |  |  |  |
| * **Προθυμία αναλήψεως πρωτοβουλιών** |  |  |  |  |  |  |
| * **Διοικητικές ικανότητες** |  |  |  |  |  |  |
| * **Συμπεριφορά προς τρίτους** |  |  |  |  |  |  |
| * **Συνολική εκτίμηση της καταλληλότητας του υποψηφίου για διδακτορικές σπουδές** |  |  |  |  |  |  |

**4**. Παρακαλούμε αναφέρετε οποιαδήποτε άλλη πληροφορία που θα μπορούσε να βοηθήσει την Τριμελή Επιτροπή (που προβλέπεται στο άρθρο 6 του κανονισμού Διδακτορικών σπουδών του Τμήματος) να κρίνει την ικανότητα του/ της υποψηφίου /ας να παρακολουθήσει και να ολοκληρώσει με επιτυχία της διδακτορικές σπουδές του/ της. (εάν επιθυμείτε, μπορείτε να χρησιμοποιήσετε δικό σας συμπληρωματικό έντυπο).

|  |
| --- |
|  |

**5.** Με πόση έμφαση θα προτείνατε τον/την υποψήφιο/α για έναρξη εκπόνησης διδακτορικής διατριβής;

❑ Τον/την συστήνω ανεπιφύλακτα. ❑ Τον/την συστήνω απλώς

❑ Τον/την συστήνω με επιφύλαξη ❑ Δεν τον/την συστήνω

Οι πληροφορίες που παρέχετε είναι εμπιστευτικές και θα χρησιμοποιηθούν από την Τριμελή Επιτροπή µε μοναδικό σκοπό την αξιολόγηση του /της υποψηφίου /ας. Ευχαριστούμε για τον χρόνο που διαθέσατε.

Ημερομηνία........................................ Υπογραφή ................................................

Ονοματεπώνυμο............................................. Θέση .......................................................

Ίδρυμα/Τμήμα ..................................................................................................................

Διεύθυνση..........................................................................................................................

Τηλέφωνο/Fax...................................................................................................................

E-mail ................................................................................................................................

Παρακαλείσθε να παραδώσετε την συστατική επιστολή στον υποψήφιο κλειστή και σφραγισμένη ή να την αποστείλετε στην παρακάτω διεύθυνση:

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ

Διοίκησης Επιχειρήσεων Αγροτικών Προϊόντων & Τροφίμων

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Γ. ΣΕΦΕΡΗ. 2., 30100, ΑΓΡΙΝΙΟ