



## **Π.Μ.Σ. «Οικονομικά & Διοίκηση της Υγείας»**

### **ΣΥΣΤΑΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ**

**Προς τον Κριτή:**

Οι πληροφορίες που παρέχετε είναι εμπιστευτικές και θα χρησιμοποιηθούν από την Επιτροπή Αξιολόγησης με σκοπό την αξιολόγηση του /της υποψηφίου /ας.

Σας ευχαριστούμε προκαταβολικά για το χρόνο σας.

Όνοματεπώνυμο \_\_\_\_\_ Ημερομηνία \_\_\_\_\_

Υπογραφή \_\_\_\_\_ Τίτλος ή Θέση \_\_\_\_\_

Εταιρία ή Ίδρυμα \_\_\_\_\_

Διεύθυνση \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Παρακαλείσθε να παραδώσετε τη Συστατική Επιστολή στον υποψήφιο κλειστή και σφραγισμένη ή να την αποστείλετε στην παρακάτω διεύθυνση:

Πανεπιστήμιο Πειραιώς | Γραμματεία Τμήματος Οικονομικής Επιστήμης

Π.Μ.Σ. «Οικονομικά & Διοίκηση της Υγείας»

Καραολή & Δημητρίου 80, 18534 Πειραιάς (1ος όροφος, γραφείο 110)

Τηλ.: 2104142077, 2104142080, 2104142298

**Επίθετο Όνομα Υποψηφίου /ας**

\_\_\_\_\_

Παρακαλείσθε να αξιολογήσετε την ικανότητα του / της υποψηφίου/ας προκειμένου να παρακολουθήσει το Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα «**Οικονομικά & Διοίκηση της Υγείας**».

Πόσο καιρό γνωρίζετε τον /την υποψήφιο/α \_\_\_\_\_

Με ποια ιδιότητα \_\_\_\_\_

Παρακαλείσθε να αξιολογήσετε τον /την υποψήφιο /α ως προς τα κάτωθι χαρακτηριστικά

	Εξάίρετος /η	Άριστος /η	Καλός /η	Μέτριος /α	Κάτω του μετρίου	Δεν γνωρίζω
Ακεραιότητα Χαρακτήρα						
Ωριμότητα						
Ικανότητα Ομαδικής Εργασίας						
Ικανότητα Προφορικής Επικοινωνίας						
Ικανότητα Γραπτής Επικοινωνίας						
Αναλυτική Ικανότητα						
Προοπτική Ηγεσίας						

Παρακαλείσθε να αναφέρετε οποιαδήποτε άλλη πληροφορία, που θα μπορούσε να βοηθήσει την Επιτροπή Αξιολόγησης να κρίνει την ικανότητα του / της υποψηφίου/ας να παρακολουθήσει το Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα «Οικονομικά & Διοίκηση της Υγείας» (εάν επιθυμείτε, μπορείτε να χρησιμοποιήσετε και δικό σας έντυπο).

---

---

---

---

---

---

---

---

Παρακαλείσθε να σημειώσετε το σχετικό τετράγωνο, που αντιστοιχεί στην εκτίμησή σας για τον /την υποψήφιο /α :

Προτείνεται χωρίς επιφύλαξη

Προτείνεται

Προτείνεται με επιφύλαξη

Δεν προτείνεται