|  |
| --- |
| ΣΥΣΤΑΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ  Δ.Π.Μ.Σ. «ΑΡΧΑΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΓΡΑΦΗ» |

Παρακαλούμε συμπληρώστε το ονοματεπώνυμό του ατόμου για το οποίο συμπληρώνεται την συστατική επιστολή.

|  |  |
| --- | --- |
| **Όνομα και επώνυμο υποψηφίου:** |  |

Ο/Η υποψήφιος/α έχει κάνει αίτηση εγγραφής στο ανωτέρω μεταπτυχιακό πρόγραμμα σπουδών και σας υπέδειξε ως ένα από τα πρόσωπα που τον/την γνωρίζουν ώστε να τον/την συστήσουν. Για τον λόγο αυτό θα σας παρακαλούσαμε να συμπληρώσετε την παρούσα συστατική επιτολή. Εάν επιθυμείτε μπορείτε να χρησιμοποιήσετε και μια διαφορετική συστατική επιστολή.

Παρακαλούμε αξιολογείστε τον/την υποψήφιο/α βάσει των παρακάτω χαρακτηριστικών σημειώνοντας **Χ** στο σχετικό κελί:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Εξαιρετικά** | **Πολύ καλά** | **Καλά** | **Μέτρια** | **Ανεπάρκεια** |
| Ακεραιότητα χαρακτήρα |  |  |  |  |  |
| Ωριμότητα |  |  |  |  |  |
| Πνευματική ικανότητα |  |  |  |  |  |
| Ικανότητα να εργάζεται ανεξάρτητα |  |  |  |  |  |
| Ικανότητα να εργάζεται με άλλους |  |  |  |  |  |
| Αυτοπεποίθηση |  |  |  |  |  |
| Προθυμία αναλήψεως πρωτοβουλιών |  |  |  |  |  |
| Συμπεριφορά προς τρίτους |  |  |  |  |  |
| Ικανότητα προφορικής επικοινωνίας |  |  |  |  |  |
| Ικανότητα γραπτής επικοινωνίας |  |  |  |  |  |
| Οργανωτική ικανότητα |  |  |  |  |  |
| Αναλυτική ικανότητα |  |  |  |  |  |
| Προοπτική ηγεσίας |  |  |  |  |  |

Παρακαλούμε αναφέρετε την γενική σας σύσταση για τον/την υποψήφιο/α σημειώνοντας Χ στο σχετικό κελί:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Τον/την συστήνω **ανεπιφύλακτα** |  | Τον/την **συστήνω απλώς** |  |
|  |  |  |  |
| Τον/την συστήνω **με επιφύλαξη** |  | **Δεν** τον/την συστήνω |  |

Παρακαλούμε αναφέρετε οποιαδήποτε άλλη πληροφορία θα μπορούσε να συμβάλλει στην καλύτερη αξιολόγηση του/της υποψηφίου/ας:

|  |
| --- |
|  |

Σας ευχαριστούμε για τον χρόνο που διαθέσατε για να συμπληρώσετε τη συστατική επιστολή.

Παρακαλούμε να μας την αποστείλετε με e-mail στη διεύθυνση [**scripts@helit.duth.gr**](mailto:scripts@helit.duth.gr)ή να την επιστρέψετε στον/στην υποψήφιο/α σε κλειστό φάκελο για να μας την παραδώσει.

|  |  |
| --- | --- |
| **Στοιχεία Αξιολογητή** | |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα: |  |
| Θέση: |  |
| Οργανισμός: |  |
| Τηλέφωνο: |  |
| Email: |  |

Ημερομηνία:…………………………………..

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ)