



# TODISTUS TYÖELÄMÄÄN TUTUSTUMISESTA

Oppilaan nimi \_\_\_\_\_  
Koulu ja luokka \_\_\_\_\_  
Työpaikka \_\_\_\_\_  
Vastuhenkilö \_\_\_\_\_  
Puhelin \_\_\_\_\_  
Sähköpostiosoite \_\_\_\_\_

Pääasialliset työtehtävät \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tutustumisjakson ajankohta \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . 20\_\_\_\_

## ARVIO OPPILAAN TYÖSKENTELYSTÄ

	Kiitettävä	Hyvä	Tyydyttävä
Vastuun ottaminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yhteistyötaidot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oma-aloitteisuus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Oppilaan vahvuuksia ja onnistumisia tutustumisjaksolla \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

_____ . _____ . 20____ Päiväys	Työnantajan allekirjoitus ja työpaikan leima
-----------------------------------	--