

## TODISTUS TYÖELÄMÄÄN TUTUSTUMISESTA

Oppilaan nimi \_\_\_\_\_

Koulu ja luokka \_\_\_\_\_

Työpaikka \_\_\_\_\_

Vastuuhenkilö \_\_\_\_\_

Puhelin \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite \_\_\_\_\_

Pääasialliset työtehtävät \_\_\_\_\_

Tutustumisjakson ajankohta \_\_\_\_ / \_\_\_\_ – \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

### Arvio oppilaan työskentelystä

	Kiitettävä	Hyvä	Tyydyttävä
Vastuuntunto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ahkeruus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yritteliäisyys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Oppilaan vahvuuksia tutustumisjaksolla

---

---

Päiväys \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Työnantajan edustajan allekirjoitus  
ja työpaikan leima

---