

TODISTUS TYÖELÄMÄÄN TUTUSTUMISESTA (TET- ja työelämäjakso)

Oppilaan nimi _____

Koulu ja luokka _____

Tutustumispaikka _____

Vastuuhenkilö _____

Puhelin _____

Sähköpostiosoite _____

Pääasialliset työtehtävät _____

Tutustumisjakson ajankohta ____ / ____ – ____ / ____ 20____

Arvio oppilaan työskentelystä

	Kiitettävä	Hyvä	Tyydyttävä
Vastuuntunto	☐	☐	☐
Ahkeruus	☐	☐	☐
Yritteliäisyys	☐	☐	☐

Oppilaan vahvuuksia tutustumisjaksolla

Päiväys ____ / ____ 20____

Tutustumispaikan edustajan allekirjoitus
ja tutustumispaikan leima
