

Todistus työelämään tutustumisesta

Oppilas _____

Työpaikan nimi _____

Osoite _____



Oppilas on ollut TET-jaksolla ____/____ - ____/____ 20____ yhteensä ____ päivää.

Oppilaan poissaolot (pvm /tunnit) _____

Tehtävät TET-jakson aikana

ARVIOINTI

K = kiitettävä, H = hyvä, T = tyydyttävä

	K	H	T
Käyttäytyminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ahkeruus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kiinnostus työtä kohtaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ohjeiden noudattaminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Omatoimisuus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Työaikojen noudattaminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Työyhteisöön sopeutuminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sanallinen arviointi

____ . ____ . 20__

Työnantajan edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys