

TODISTUS TYÖELÄMÄÄN TUTUSTUMISESTA

Opiskelijan nimi: _____

Oppilaitos: _____

Työpaikka: _____

Tutustumisjakson ajankohta: _____

Vastuhenkilö: _____

Puhelin: _____

Sähköpostiosoite: _____

Työelämään tutustujan pääasialliset työtehtävät: _____

Arvio opiskelijan työskentelystä

Kiitettävä

Hyvä

Tyydyttävä

Ahkeruus

Vastuuntunto

Yritteliäisyys

Opiskelijan vahvuuksia tutustumisjaksolla: _____

Päiväys: _____

Työnantajan allekirjoitus: _____