



TET- OPPILAS (työnantaja täyttää)					
TUTUSTUMIS- JAKSON PITUUS	Aika				
TET-OPPILAS	Sukunimi				
	Etunimet				
TYÖPAIKAN TIEDOT					
TYÖPAIKAN TIEDOT	Työpaikan nimi				
	Lähiosoite				
	Postinumero	Postitoimipaikka			
	Vastuhenkilö, nimi	Puhelin			
OPPILAAN TEHTÄVÄT	Tehtävät TET-jakson aikana				
OPPILAAN ARVIONTI		Kiitettävä	Hyvä	Tyydyttävä	Heikko
	Käyttäytyminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vastuullisuus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ahkeruus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Oma-aloitteisuus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUITA HUOMIOITA					
AIKA JA PAIKKA	Paikka ja päiväys				
ALLEKIRJOITUKSET	Vastuhenkilön allekirjoitus (nimenselvennys)				

Palautetaan allekirjoitettuna oppiaanhjaajalle oppilaan mukana