

Todistus työelämään tutustumisesta

Oppilas						
Työpaikan nimi ja yhteystiedot	Nimi:					
	Osoite:					
TET-aika ja poissaolot	Oppilas on ollut -jaksolla ____/____ - ____/____ 20 ____ yhteensä _____ päivää. Tänä aikana oppilas on ollut poissa yhteensä _____ tuntia.					
Työtehtävät TET-jakson aikana						
Arviointi	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Kiitettävä</td> <td style="text-align: center;">Hyvä</td> <td style="text-align: center;">Tyydyttävä</td> <td style="text-align: center;">Vaikea arvioida</td> </tr> </table>		Kiitettävä	Hyvä	Tyydyttävä	Vaikea arvioida
		Kiitettävä	Hyvä	Tyydyttävä	Vaikea arvioida	
	Käyttäytyminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Täsmällisyys	<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"/>	
	Asenne työhön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ohjeiden noudattaminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sanallinen arviointi:					
Vastuuhenkilön allekirjoitus	____/____ 20 ____					