

**SOSIAAALI- JA TERVEYSALAN PERUSTUTKINTO, LÄHIHOITAJA**

**TYÖPAIKALLA JÄRJESTETTÄVÄN KOULUTUKSEN TYÖAIKASEURANTA**

Lasten ja nuorten hoito ja kasvatus \_\_.\_\_. 2018

Opiskelijan nimi ja ryhmätunnus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Työpaikka\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Työaikaseuranta (opiskelija täyttää):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| pvm | työaika | pvm | työaika | pvm | työaika | pvm | työaika |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Merkitse taulukkoon: Työaika esim. 8-15

Sairauspoissaolo S

Muu poissaolo P

Päiväys \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

opiskelija työpaikkaohjaaja

Palauta lomake ohjaavalle opettajalle.