

Job Shadowing (JS) -sopimus

Opiskelijan kappale

Ruoveden lukio, eläinlääketieteellinen linja

JS-paikka: _____

JS-jakso: _____

Opiskelijan seurantajakson lähiosoite: _____

Vastuuhenkilön nimi: _____

Puhelinnumero: _____ Sähköposti: _____

Opiskelijan nimi: _____

Opiskelijan puhelinnumero: _____

Varjostusajat: ma ____ - ____ ti ____ - ____ ke ____ - ____ to ____ - ____ pe ____ - ____

Minne/kenelle opiskelija ilmoittautuu jakson alussa?

Pukeutuminen tai muuta huomioitavaa:

Opiskelija ruokailee: ____ JS-paikka tarjoaa ruuan ____ Omat eväät

Allekirjoitus (vastuuhenkilö)

____/____2019_____

Vastuuhenkilön allekirjoitus ja nimen selvennys

Allekirjoitus (opiskelija)

____/____2019_____

Opiskelijan allekirjoitus ja nimen selvennys