

## TODISTUS TYÖELÄMÄÄN TUTUSTUMISESTA

Oppilaan nimi \_\_\_\_\_

Koulu ja luokka \_\_\_\_\_

Työpaikka \_\_\_\_\_

Vastuuhenkilö \_\_\_\_\_

Puhelin \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite \_\_\_\_\_

Pääasialliset työtehtävät \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Työelämään tutustumisen ajankohta: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

### Arvio oppilaan työskentelystä

	Kiitettävä	Hyvä	Tyydyttävä
Vastuuntunto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ahkeruus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yritteliäisyys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Yleisvaikutelma TET-jakson sujumisesta oppilaan kohdalla

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Päiväys: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Työnantajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Työpaikan leima