



TYÖHÖNTUTUSTUMISTODISTUS

Oppilaan nimi _____

Työpaikka _____

Vastuhenkilö _____

Vastuhenkilön yhteystiedot _____

Tutustumisjaks on ajankohta ____ . ____ . - ____ . ____ . 20__

Pääasialliset työtehtävät

ARVIOINTI OPPILAAN TYÖSKENTELESTÄ

	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"/>

Oppilaan vahvuuksia
tutustumisjaksolla

Työnantajan allekirjoitus, aika ja paikka _____