



Espoo, Helsinki, Kauniainen, Vantaa

TODISTUS TYÖELÄMÄÄN TUTUSTUMISESTA

Oppilaan nimi _____

Koulu ja luokka _____

Työpaikka _____

Vastuuhenkilö _____

Puhelin _____

Sähköpostiosoite _____

Pääasialliset työtehtävät _____

Tutustumisjakson 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"/>

Oppilaan vahvuuksia _____

tutustumisjaksolla _____

Päiväys / 20_____

Työnantajan allekirjoitus _____
ja työpaikan leima