

TODISTUS TYÖELÄMÄÄN TUTUSTUMISESTA

(työnantaja täyttää)

	Oppilaan nimi:																								
Työpaikan nimi ja yhteystiedot	Nimi: Osoite: Puh: Sähköposti:																								
TET-aika ja poissaolot	Oppilas on ollut TET-jaksolla ____ . ____ - ____ . ____ . 20 ____ yht. ____ päivää Tänä aikana oppilas on ollut poissa yhteensä ____ tuntia.																								
Tehtävät TET-jakson aikana.																									
Arviointi	<table><thead><tr><th></th><th>kiitettävä</th><th>hyvä</th><th>tydyttävä</th></tr></thead><tbody><tr><td>käyttäytyminen</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>täsmällisyys</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>yhteistyötaidot</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>oma-aloitteisuus</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>ohjeiden noudattaminen</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table>		kiitettävä	hyvä	tydyttävä	käyttäytyminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	täsmällisyys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	yhteistyötaidot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	oma-aloitteisuus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ohjeiden noudattaminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	kiitettävä	hyvä	tydyttävä																						
käyttäytyminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
täsmällisyys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
yhteistyötaidot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
oma-aloitteisuus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
ohjeiden noudattaminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																						
	Oppilaan onnistumisia ja vahvuuksia TET-jaksolla:																								
	Muita huomioita:																								
Vastuuhenkilön allekirjoitus	____ / ____ 20 ____																								