

**HARJOITTELIJAN TIEDOT**

Nimi		Luokka	
Osoite		Puhelin	

**OPPILAITOKSEN TIEDOT**

Oppilaitoksen nimi		Osoite	
Yhteyshenkilön nimi			
Sähköposti		Puhelin	

**TYÖPAIKAN TIEDOT**

Nimi		Osoite	
------	--	--------	--

**TYÖPAIKAN VASTUUKILÖN TIEDOT**

Nimi			
Sähköposti		Puhelin	

**TET-JAKSON TIEDOT**

TET-jakso alkaa		Päättyy		Päivittäinen työaika	
Työtehtävät					
Muuta huomioitavaa					

**Ruokailu**

- Työnantaja tarjoaa lounaan       Työnantaja tarjoaa lounassetelin  
 Muulla tavoin, miten? \_\_\_\_\_

Työmatkan pituus	_____ km
------------------	----------

**TET-jakson aikainen tarve matkakortille?**

- Ei       Kyllä, millaiselle? \_\_\_\_\_

Ensimmäisen päivän ilmoittautuminen (missä, milloin, kenelle)	
---	--

**ALLEKIRJOITUKSET**

Aika \_\_\_\_\_ Paikka \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Työnantajan edustajan allekirjoitus

\_\_\_\_\_  
Oppilaan allekirjoitus

\_\_\_\_\_  
Huoltajan allekirjoitus  
(koskee vain alle 18 v harjoittelijaa)