

Todistus työelämään tutustumisesta

Harjoittelijan nimi	
Koulu	
Työpaikka	
Pääasialliset työtehtävät	
Tutustumisen ajankohta	___ / ___ - ___ / ___ 20 ___

HARJOITTELIJAN VAHVUUDET JA PALAUTE

Päiväys ___ / ___ 20 ___

Työnantajan allekirjoitus