 **TYÖN OPINNOLLISTAMINEN**

 **PALKALLISEN TYÖN HYVÄKSYMINEN HARJOITTELUKSI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opiskelijan sukunimi ja etunimi** | **Koulutusala****Ryhmätunnus** | **Suoritetut opintopisteet** |
| **Opetussuunnitelman mukainen harjoittelujakso** | **Ajankohta** | **Laajuus (viikot/op)** |

# TYÖPAIKAN TIEDOT

|  |  |
| --- | --- |
| **Esimiehen nimi**  | **Toimipaikka ja virka- /toiminimike**  |
| **Puhelin**  | **Sähköposti**  |

**Päiväys ja esimiehen allekirjoitus**

**\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# SUUNNITELLUN HARJOITTELUN TAVOITTEET

|  |
| --- |
|  |

**Päiväys ja opiskelijan allekirjoitus**

**\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**KOULUTUSALAPÄÄLLIKKÖ TÄYTTÄÄ:**

**Hyväksytty \_\_\_\_\_\_\_\_viikko(a)/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_op**

**Hylätty \_\_\_\_\_**

**Perustelu**

**Päiväys ja koulutusalapäällikön allekirjoitus**

**\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_20\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Nimenselvennys:**