

TET-paikka _____

Paikan osoite _____

Vastuuhenkilön nimi _____

Puhelin _____

Sähköposti _____

Edellä oleva työelämään tutustumispaikka on varattu oppilaalle:

Vko _____ / _____ - _____ / _____ 20_____

Oppilas ilmoittautuu: paikka _____ klo _____

Oppilaan nimi _____ lk. _____

Oppilaan puhelin _____

Oppilas ruokailee _____ Työpaikalla: maksullinen _____ maksuton _____

_____ Omat eväät

_____ Vaisaaren koulussa

_____ Rasion kaupungin alakoulussa

Koulun nimi: _____

Työssä tarvitaan _____

_____ / _____ 20_____

Vastuuhenkilön allekirjoitus

Yrityksen leima

_____ Nimen selvennys