

**TODISTUS
TYÖELÄMÄÄN TUTUSTUMISESTA**

_____ on ollut
Oppilaan nimi _____ Luokka _____

TET-jaksolla ____ / ____ - ____ / ____ 20 ____ välisenä aikana, yht. _____ h

Yrityksen nimi _____

Yrityksen osoite _____

Yrityksen puhelin _____

Työtehtävät TET-jakson aikana:

Arviointi	Kiitettävä	Hyvä	Tyydyttävä	Vaikea arvioida
Käyttäytyminen				
Ahkeruus				
Vastuullisuus				
Oma-aloitteisuus				

Sanallinen arviointi:

_____ / _____ 20 _____
Vastuuhenkilön allekirjoitus

Yrityksen leima

Nimen selvennys