raisio

Työnantajan kappale
(jää työnantajalle)

TET- paikka _____

Vastuuhenkilön nimi _____

Edellä oleva työelämään tutustumispaikka on varattu oppilaalle ajaksi

vko _____ ____. ____. – ____. ____. 20___

Oppilas ilmoittautuu (paikka/aika):_____ klo: ____

OPPILAAN NIMI _____ lk. _____

Oppilaan puhelinnumero _____

Oppilaan sähköposti _____

Oppilas ruokailee ____ Työpaikalla: maksullinen ___ maksuton ___
____ Omat eväät
____ Vaisaaren koulussa
____ Raision kaupungin alakoulussa
Koulun nimi: _____

_____ ___/___ 20___ _____
Työnantajan allekirjoitus, nimenselvennys

_____ ___/___ 20___ _____
Oppilaan allekirjoitus, nimenselvennys

Oppilaanohjaajat

Sari Malmberg	sari.malmberg@raisio.fi	044 797 1842 (9A, B, C)
Päivi Huhtanen	paivi.huhtanen@raisio.fi	040 188 2653 (9D)
Anna-Maija Vuorinen	anna-maija.vuorinen@raisio.fi	044 797 1843 (9E, F, G)
Antti Kaasalainen	antti.kaasalainen@raisio.fi	044 797 1844 (9H, I, J)