

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

Anna-Maija Vuorinen

anna-maija.vuorinen@raisio.fi

044 797 1843

Antti Kaasalainen

antti.kaasalainen@raisio.fi

044 797 1844

Samuel Sohlman

samuel.sohlman@raisio.fi

040 625 9742