



HARJOITTELU KESÄLLÄ

Täytä lomakkeen kaikki kohdat ja palauta lomake harjoittelua ohjaavalle opettajalle.

Opiskelija

Sukunimi:

Etunimi, alleviivaa kutsumanimi:

Sähköposti:

Puhelinnumero:

Opiskeluryhmä:

Opiskelijanumero:

Kampus:

Koulutus:

Harjoittelupaikka

Harjoittelupaikka:

Osoite:

Postinumero ja -toimipaikka:

Harjoittelun ohjaaja:

Asema:

Sähköposti:

Puhelinnumero:

Esihenkilön nimi:

Asema:

Sähköposti:

Puhelinnumero:

Harjoittelun ajankohta:

Harjoittelun laajuus opintopisteinä ja työviikkoina:

Harjoittelu suoritetaan työsuhteessa (täytä myös sopimus työsuhteessa tapahtuvasta harjoittelusta)

Opinnot

Opintokokonaisuus, johon harjoittelu liittyy (OPS2010) tai harjoittelun koodi (OPS2015):

Opintokokonaisuudesta tai harjoittelusta vastaava opettaja:

Harjoittelua ohjaava opettaja:

Ohjaavan opettajan sähköposti:

Milloin opintokokonaisuuden teoriaopinnot on suoritettu tai ahotoitu (esim. kevät 2019):

Ohjaava opettaja on tavoitettavissa kesällä ajalla:

Ohjaavan opettajan puhelinnumero:

Miten ja milloin harjoittelu tehdään?

Päiväys:

Päätös

Hyväksytty

Hylätty

Perustelut hylkäämiselle:

Aika ja paikka:

Hyväksyjä (opintokokonaisuuden vastaava opettaja tai harjoittelua ohjaava opettaja):
