 **Työpaikan ja tehtävän kuvaus**

|  |  |
| --- | --- |
| **Yrityksen nimi** | **Osoite** |
| **Yhteyshenkilön nimi** | **Puhelin** |
| **Sähköposti** | **Toimiala** |
| **Työpaikkaohjaajan nimi, puhelin ja sähköposti** | **Haluamme osallistua työpaikkaohjaajakoulutukseen** [ ] **Haluamme infon koulutus- ja oppisopimuksesta** [ ] **Työpaikallamme on koulutettu työpaikkaohjaaja** [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Opiskelijan nimi** | **Osoite** |
| **Sähköposti** | **Puhelin** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Työtehtävän kuvaus** | **Meillä on tarjota opiskelijalle harjoittelupaikka** **eli koulutussopimus** [ ] **Meillä on tarjota opiskelijalle** **palkallinen oppisopimuspaikka** [ ] **(vähintään 25h/vko työtä sekä alan TES:n mukainen palkkaus)** |
| **Tuntimäärä h/vko ja työaika** | **Palkkaus €/h, mikäli oppisopimus** | **Haetteko palkkatukea** **(kyseessä tulee olla työtön työnhakija)** |
| **Työtehtävässä tarvittavat kortit/luvat**[ ]  **hygieniapassi**[ ]  **ajokortti**[ ]  **tulityökortti**[ ]  **työturvallisuuskortti**[ ]  **ensiapukortti**[ ]  **rokotussuoja**[ ]  **trukkikortti**[ ]  **muu, mikä? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Koulutus- tai oppisopimuksen suunniteltu aloituspäivämäärä** | **Koulutus- tai oppisopimuksen suunniteltu päättymispäivämäärä** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Työpaikan edustajan allekirjoitus** | **Päiväys** |