

Täytä mustekynällä ja selvästi, kiitos!

Opiskelijan nimi: _____ Henkilötunnus: _____

Alleiviivaa etunimi

Kotiosoite: _____ Postinumero ja toimipaikka: _____

Tilinumero: IBAN _____ Puhelin: _____

IBAN-tilinumero sisältää 18 merkkiä

Työssäoppimispaikka: _____ Ryhmätunnus: _____

x) Työaika TESin mukaan joka päivälle, esim. 8.-15.30

	Ma	Ti	Ke	To	Pe	La	Su
Päiväys:							
Työaika:							

	Ma	Ti	Ke	To	Pe	La	Su
Päiväys:							
Työaika:							

	Ma	Ti	Ke	To	Pe	La	Su
Päiväys:							
Työaika:							

	Ma	Ti	Ke	To	Pe	La	Su
Päiväys:							
Työaika:							

	Ma	Ti	Ke	To	Pe	La	Su
Päiväys:							
Työaika:							

	Ma	Ti	Ke	To	Pe	La	Su
Päiväys:							
Työaika:							

	Ma	Ti	Ke	To	Pe	La	Su
Päiväys:							
Työaika:							

	Ma	Ti	Ke	To	Pe	La	Su
Päiväys:							
Työaika:							

Laskelma	_____ pv	x	6,00 euroa	=	_____ euroa
			(1.1.2023 alkaen)		

Päivämäärä, allekirjoitus ja nimenselvennys

TYÖPAIKKAOHJAAJA: _____
OHJAAVA OPETTAJA: _____