

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:							

x)

	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	6,45 euroa	=	_____ euroa		
			(1.1.2025 alkaen)				

Päivämäärä, allekirjoitus ja nimenselvennys

TYÖPAIKKAOHJAAJA: _____
OHJAAVA OPETTAJA: _____

