

Harjoitteluraportti

Raportti toimitetaan sähköpostilla pääainevastaavalle.

Opiskelijan tiedot

Nimi: _____

Opiskelijanumero: _____ Sähköposti: _____

Koulutusohjelma: _____ Puhelinnumero: _____

Tiedot harjoittelusta

Harjoittelupaikka: _____

Harjoittelu-aika: _____

Yhteensä tunteja: _____ = _____ opintopistettä (1 op = 80 työtuntia)

Professori, johon harjoittelu liittyy: _____

Suoritettu työ: _____

Liitteet: työtodistus ☐ erillinen lisäraportti ☐

Harjoittelun luonne:

kotimaan ammattiharjoittelu (ARK.trai)

ulkomaan ammattiharjoittelu (ARK.itra/MAR.itra)

☐
☐
☐

Aikaisemmin hyväksytyt harjoittelut:

Harjoittelun luonne:	hyväksymisaika	hyväksyjä	opintopistemäärä
Työmaa/ammatti	_____	_____	_____
Työmaa/ammatti	_____	_____	_____
Työmaa/ammatti	_____	_____	_____

Pääainevastaava täyttää:

Harjoittelun koodi

ARK.trai

Hyväksyttäväksi esitetty opintopistemäärä _____ op

Harjoittelu hyväksytty _____ . _____ 20____

Pääainevastaava

Harjoittelupaikkaseloste

Harjoittelun luonne:

työympäristöharjoittelu

työmaaseuranta

kotimaan ammattiharjoittelu

ulkomaan ammattiharjoittelu

☐☐☐☐

Koulutusohjelma:_____

Opintojen aloitusvuosi:_____

Vuosikurssi:_____

Aikaisemmat alan opinnot/tutkinnot: _____

Aine, johon ammattiharjoittelu liittyy:_____

Työpaikka_____

Vastuullinen esimies_____

Esimiehen tutkinto_____

Harjoittelu aika_____

Päivittäinen työaika tunteina_____

Työtehtävät_____

Palkkaus:_____

Työpaikan hankkimiskanava_____

Oliko työstä hyötyä tutkinnon kannalta_____

Kommentteja _____
