

Tiedot harjoittelusta

Toimita nämä lomakkeet, työtodistus sekä erillinen lisäraportti harjoittelusta sähköpostilla harjoittelun hyväksyjälle

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:

työmaaseuranta työmaaharjoitteluna (ARK-E3500) ☐

kotimaan ammattiharjoittelu (ARK.trai) ☐

ulkomaan ammattiharjoittelu (ARK.itra) ☐

Aikaisemmin hyväksytyt harjoittelut:

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

Hyväksyjä täyttää:

Harjoittelun koodi

ARK.trai

Hyväksyttäväksi esitetty opintopistemäärä _____ op

Harjoittelu hyväksytty _____ . _____ 20____

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_____