



## TYÖSSÄOPPIMISPAIKKA ILMOITUS

Opiskelija: \_\_\_\_\_

Yrityksen nimi : \_\_\_\_\_

Y-tunnus: \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_ Puhelin: \_\_\_\_\_

Postinumero: \_\_\_\_\_ Postitoimipaikka : \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite: \_\_\_\_\_

Työpaikkaohjaajana toimiva(t) henkilö(t): \_\_\_\_\_

Päätuotantosuunta: \_\_\_\_\_

Muu tuotanto: \_\_\_\_\_

Työpaikkaohjaajina toimivien henkilöiden koulutus: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Opiskelijalle mahdolliset työtehtävät: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Opiskelijan sosiaaliset olot (asunto, ruokailu, peseytymismahdollisuudet, mahdolliset epäkohdat)

\_\_\_\_\_

Onko yrityksellä työsuojelun toimintaohjelma ( ) kyllä ( ) ei  
(tietoa tarvitaan sopimuslomakkeisiin)

\_\_\_\_\_  
Päiväys

\_\_\_\_\_  
Allekirjoitus

Lisätietoja antaa Juha Ketola, puh. 040 6807159, [juha.ketola@sedu.fi](mailto:juha.ketola@sedu.fi)