

[Käytetään tarvittaessa: [Opiskelija täyttää lomakkeen ja jättää vastaavalle opettajalle.]

Tutkinnon osa(t): _____

TOP alkaa: _____

TOP loppuu: _____

Työpäivät: _____

Opintoviikot: _____

TOP sisältö ja tavoitteet: _____

OPISKELIJA

Nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Sähköposti: _____

Puhelin: _____

Kotiosoite: _____

Koulutusohjelma: _____

Luokka: _____

Ajokortti (tyyppi): _____

TOP-PAIKKA

TOP-paikka (työnantaja): _____

Y-tunnus: _____

Osoite: _____

Puhelin: _____

Nettiosoite: _____

Työpaikkaohjaaja: _____

Ohjaajan puhelin: _____

Ohjaajan sähköposti: _____

Tulevat työtehtävät: _____

Päiväys: _____

Opiskelijan allekirjoitus

Opettajan lausunto: _____

Päiväys: _____

Vastaavan opettajan allekirjoitus

