TYÖSSÄOPPIMISSOPIMUS

Opiskelijan nimi : _____ Sotu: _____

Osoite: _____ Puhelin: _____

Työnantaja: _____
(yrityksen/
yhteisön nimi)

Osoite: _____ Puhelin: _____

Työpaikkaohjaaja: _____

Asema yrityksessä: _____ Puhelin: _____

Ohjaava opettaja: _____

Yhteystiedot: _____ Puhelin: _____

Työssäoppimispaikka _____
(Opiskelijan työtehtävät
ja niihin liittyvä ohjaus,
työssä-oloaika) _____

_____

_____

_____

_____

_____

Muuta asiaan liittyvää _____
(esim. vakuutukset, koulutus-
korvaus) _____

_____

Vastuu vahingoista. Oppilaitos ei ole vastuussa opiskelijan työssäoppimisjakson aikana työnantajalla aiheuttamasta vahingosta, koska opiskelija työskentelee työnantajan johdon ja valvonnan alaisena. Jos opiskelija törkeällä huolimattomuudella aiheuttaa vahinkoa työnantajalle, hän on siitä itse vastuussa.

Päiväys: _____

Allekirjoitukset: _____ _____ _____

Työnantajan edustaja | Oppilas | Ohjaava opettaja

LYBECKERIN KÄSI- JA
TAIDETEOLLISUUSOPISTO

Sofia Lybeckerin katu 1, PL 88, 92101 Raahe
puh.(08) 210 5501 | www.lybecker.fi
puh.(08) 210 5502 | fax 08-210 5512