



Suku- ja etunimet:

Osoite: **Puhelin:**

Henkilötunnus: **Opintojen aloitusvuosi:**

Työnantaja:

Harjoittelun ajankohta:

Työtehtävät:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Mitä kieltä työtehtävissä käytettiin:

englanti ruotsi saksa ranska muut:

Kuinka usein vierasta kieltä tai kieliä jouduttiin käyttämään:

päivittäin 3-5 päivänä viikossa 1-2 päivänä viikossa harvemmin

Harjoittelun ohjaus työpaikalla:

Harjoittelun ohjaaja: Ohjaukseen käytetty aika:

Harjoittelun positiivisia puolia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Mielipiteesi harjoittelusta ja miten sitä voisi mielestäsi parantaa:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Päiväys ja allekirjoitus: Oulussa / / 20....

.....
allekirjoitus

682304S Work Practice

Opintopisteet:

.....
raportin hyväksyjän allekirjoitus

Huom! Raportti toimitetaan suoritusmerkintää varten työharjoittelun vastuuhenkilölle. Raportin mukana toimitetaan kopio työtodistuksesta.