



SUUPOHJAN AMMATTI-INSTITUUTTI

Aikuiskoulutusosasto

Saapumisleima

HAKULOMAKE OPPISOPIMUSKOULUTUKSEEN

Opiskelijan nimi:

Työnantajan nimi:

Päiväys	Opiskelijan allekirjoitus	Työnantajan allekirjoitus	Koulutuksen järjestäjän allekirjoitus

OPPISOPIMUSKOULUTUS
Teknologiapuisto 1
PL 102
61800 KAUAJOKI
Arja Marttila 040 507 6876
Paula Hakamaa 040 761 9522 tai
Tiina-Maija Ylinen 044 550 3107
oppisopimustoimisto@saiedu.fi
www.saiedu.fi

Opiskelijan tiedot

A. Opiskelijan perustiedot

Suku- ja etunimet			
Henkilötunnus			
Osoite			
Kotikunta			
Puhelinnumero			
Sähköpostiosoite			
Äidinkieli	<input type="checkbox"/> Suomi	<input type="checkbox"/> Ruotsi	<input type="checkbox"/> Muu, mikä <input type="text"/>
Kansalaisuus	<input type="checkbox"/> Suomi	<input type="checkbox"/> Muu, mikä	<input type="text"/>
Elatusvelvollisuus	Nuorin lapsi synt. (kk/vvvv) <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ei alle 18-v. lapsia	

B. Aikaisempi koulutus

Peruskoulutus	<input type="checkbox"/> peruskoulu	<input type="checkbox"/> lukio	<input type="checkbox"/> ylioppilastutkinto
Ammatillinen koulutus	<input type="checkbox"/> 2. aste	<input type="checkbox"/> AMK	<input type="checkbox"/> yliopisto/korkeakoulu
	Tutkinto	Valmistumisvuosi	Oppilaitos
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C. Nykyinen työsuhde

Työnantajan nimi	Ajankohta (kesto n. vuosina/kk)	Työtehtävät
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

D. Alan työkokemus

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E. Muu työkokemus

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

F. Ammattitaitoa tukeva muu osaaminen

Tietotekninen osaaminen	<input type="checkbox"/> tyydyttävä <input type="checkbox"/> hyvä <input type="checkbox"/> kiitettävä	Olen suorittanut tietokoneen käyttäjän <input type="checkbox"/> @-ajokortin <input type="checkbox"/> A-ajokortin <input type="checkbox"/> AB-ajokortin
Kielitaito	Englanti: <input type="text"/>	Ruotsi: <input type="text"/>
	Muu: <input type="text"/>	
Voimassa olevat lakisääteiset kortit	<input type="checkbox"/> Työturvallisuuskortti	Voimassa asti <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Tulityökortti	Voimassa asti <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Sähkötyöturvallisuuskortti	Voimassa asti <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Hätäensiapu	Voimassa asti <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Ensiapu 1	Voimassa asti <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Ensiapu 2	Voimassa asti <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Hygieniaosaamispassi	Voimassa asti <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Alkoholianniskelupassi	Voimassa asti <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Trukkikortti	Voimassa asti <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Muu <input type="text"/>	Voimassa asti <input type="text"/>
Harrastukset, luottamustoimet	<input type="text"/>	

G. Onko opiskelulle terveydellisiä esteitä?

Kyllä Ei

Saako valmistumistiedon julkaista: Kyllä Ei

Saako otettuja kuvamateriaaleja käyttää oppilaitoksen markkinoinnissa Kyllä Ei

Työnantajan tiedot

A. Työnantajan perustiedot			
Työnantaja (kaupparekisterissä oleva nimi)		Y-tunnus	
Postiosoite			
Käyntiosoite, jos eri kuin edellä			
Oppisopimuksen yhteyshenkilö			
Puhelinnumero		Faksi	
Sähköpostiosoite			
Sopimuksen allekirjoittaja			
Pankkiyhteystiedot			
www-osoite			
Henkilöstömäärä			

B. Työpaikkaohjaajan perustiedot	
Suku- ja etunimi	
Puhelinnumero	
Sähköposti	
Koulutus	
Ammattinimike	
Työkokemus	
Työpaikkaohjaajakoulutus	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

Oppisopimusopiskelijan työsuhde:

Työsuhteen laatu	<input type="checkbox"/> Uusi työsuhde	<input type="checkbox"/> Vanha työsuhde
	<input type="checkbox"/> Työsuhde	<input type="checkbox"/> Virkasuhde
Haetaanko palkkatukea	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Työtehtävät		
Koeaika (TES:n mukaan) kk		
Palkkauksen perusteet/sovellettava TES (jos tiedossa):		
Palkkaus tietopuolisen koulutuksen ajalta:	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Työtuntimäärä/viikko		

Tarvittavan ammattitaidon hankkiminen (koulutuksen järjestäjä täyttää)

Oppisopimuksen tutkintotyyppi:	<input type="checkbox"/> Perustutkinto	<input type="checkbox"/> Ammattitutkinto	<input type="checkbox"/> Erikoisammattitutkinto
	<input type="checkbox"/> Muu lisäkoulutus		
Tutkinnon / koulutuksen nimi:			
Tutkinnon osat			
Oppisopimuksen alkamisajankohta:			
Oppisopimuksen päättymisajankohta:			

Muuta huomioon otettavaa / yhteydenottoja

--