JYVÄSKYLÄN AMMATTIKORKEAKOULU OY
JAMK UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Hyvinvointi Projektinumero (Project number) _____

OPISKELIJAN TYÖAIKATAULUKKO - AMMATTITAITOA EDISTÄVÄ HARJOITTELU– HARJOITTELUAIKA (WORK SCHEDULE - PROFESSIONAL PRACTISE - PRACTISE TIME)_____

Opiskelijan nimi, ryhmätunnus (Name, group) _____ Harjoittelupaikka (Practise placement)_____

Opiskelijan yhteystiedot (Contact information, student) _____ Osasto / Yksikkö (Ward/Unit) _____

Ohjaava opettaja (Clinical tutor) _____ Ohjaava työntekijä (Practise superviser) _____

Opettajan yhteystiedot (Contact information, tutor) _____

HUOM! Lomake jää harjoittelupaikkaan ja se liitetään laskuun. (PLEASE NOTE, leave the form to your practise placement, it will be attached to the invoice).

	ma	ti	ke	to	pe	la	su	ma	ti	ke	to	pe	la	su	Tunnit (Hours)	Työpäivien määrä (Working days)
päivä-määrä (Date)																
työ-aika (Work time)																
	ma	ti	ke	to	pe	la	su	ma	ti	ke	to	pe	la	su		
päivä-määrä (Date)																
työ-aika (Work time)																
															Yhteensä	Yhteensä

S = sairauspoissaolo (Sick leave)
P = muu poissaolo (Absence due to other reasons)
K = koulutuspäivä (Education)
Suojavaatekorvaus (Fee for protective clothing) Kyllä (Yes)__ Ei (No)__

Työvuorot on tarkistettu (Shifts Checked) _____ (päiväys/Date)

Ohjaava työntekijä (Practise superviser)_____

Ohjaava opettaja (Clinical tutor)_____

Laskutusosoite (Invoice address): Jyväskylän Ammattikorkeakoulu Oy, Talouspalvelut, PL 207, 40101 Jyväskylä. Puh. 020 743 8100.