



Työtoimintapaikan ARVIOINTILOMAKE

Osallistuja

Nimi
Henkilötunnus

Työtoimintapaikka

Yksikkö/ toimipiste
Yhteyshenkilö, puhelinnumero
Työtoimintajakson pituus (suunniteltu ja todellinen kesto)

Tehtäväkuvaus ja arviointi osaamisesta

Jakson aikana suoritettujen yleisimpien tehtävien kuvaus ja arviointi osaamisesta sekä työtoiminnan jakson alkaessa *että* päättyessä.

Tehtävänkuvaus	alkutilanne	jakson lopussa

Arviointiasteikko 1= Heikko: ei suoriudu tehtävästä ilman apua
 2= Välttävä: suoriutuu tehtävästä, tarvitsee valvontaa/ ohjausta
 3= Tyydyttävä: suoriutuu tehtävästä, tarvitsee toisinaan valvontaa
 4= Hyvä: suoriutuu tehtävästä omatoimisesti ilman apua
 5= Kiitettävä: suoriutuu tehtävästä erinomaisesti, voi toimia ohjaajana

Yleisarviointi

Yhteistyötaidot ja työaikojen noudattaminen	Arvio	Lisätietoja
Oma-aloitteisuus		
Vastuuntuntoisuus		
Tilannejoustavuus		
Halu omaksua uutta		
Työaikojen noudattaminen		

1-2 tyydyttävä, 3-4 hyvä, 5 erinomainen

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Lapinlahti ___/___/20___