



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, voisi 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___