

OPISKELIJA

Nimi _____
Syntymäaika _____
Opiskelijanumero _____
Osoite _____
Puhelin _____
Sähköposti _____
Koulutusohjelma _____
Suuntautumisvaihtoehto _____

AMMATTIKORKEAKOULU

Ohjaaja _____
Puhelin _____
Sähköposti _____

HARJOITTELU PAIKKA

Harjoittelupaikka

Osoite _____
Toimiala _____

Ohjaaja

Puhelin _____
Sähköposti _____

Yhteyshenkilö (jos eri kuin ohjaaja)

Puhelin _____
Sähköposti _____

TIEDOT HARJOITTELUSTA

Harjoittelu-aika _____
Työaika h/vk _____

HARJOITTELU SUUNNITELMA

1. Harjoittelun työtehtävien kuvaus

2. Miten tuleva harjoittelu tukee HOPS:iani
ja urasuunnitelmaani?

3. Valitsemallani ammattialalla toimiminen vaatii seuraavia ominaisuuksia ja osaamista

4. Minulla on seuraavia alallani tarvittavia ominaisuuksia ja osaamista

5. Minulta puuttuu seuraavia alallani vaadittavia ominaisuuksia ja osaamista

6. Tämän harjoittelujakson keskeisimmiksi oppimistavoitteikseni asetetan:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7. Minkälaisen "uraputken" harjoittelupaikkasi voisi tarjota sinulle opintojen aikana ja valmistumisesi jälkeen?

Aika ja paikka

Opiskelijan allekirjoitus

Aika ja paikka

Harjoittelupaikan edustajan allekirjoitus

Aika ja paikka

Ammattikorkeakoulun harjoitteluvastaavan allekirjoitus

Harjoittelusuunnitelma jätetään ennen harjoittelun alkua Saimaan amk:n liiketalouden yksikön harjoitteluvastaavalle hyväksyttäväksi.