



**Pyydämme työnantajan edustajaa täyttämään lomakkeen työkokeilun päättyessä ja työkokeilijaa vahvistamaan lausunnon allekirjoituksellaan.**

Nimi	Henkilötunnus
Työkokeilupaikka	
Ammatti	
Alkaa (ppkkvvvv)	Päätyy (ppkkvvvv)
Tehtävät työkokeilun aikana	
Arvio työkokeilutehtävissä suoriutumisesta	
Työkokeilunajan poissaolot	
Työkokeilun jälkeen kuntoutuja	
<input type="checkbox"/> palaa työhön Työpaikka ja ammatti	
<input type="checkbox"/> jää sairauslomalle	
<input type="checkbox"/> hakee eläkettä	
<input type="checkbox"/> työtön työnhakija	
<input type="checkbox"/> muu tilanne, mikä?	
<b>Allekirjoitukset</b>	
Päiväys	
Työnantajan edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Työkokeilijan allekirjoitus
Työnantajan edustajan puhelinnumero	

**Lomake palautetaan Kevaan mahdollisimman pian työkokeilun päättymisen jälkeen.**