

## OPVA-VALINNAINEN, 15 osp – TYÖELÄMÄN PELISÄÄNNÖT

Nimi: \_\_\_\_\_

TÄYDENNÄ:

Työpaikkaohjaajan nimi: \_\_\_\_\_

Työpaikkaohjaajan puhelinnumero: \_\_\_\_\_

Työni alkaa klo: \_\_\_\_\_ Tulen työpaikalle jo klo: \_\_\_\_\_

Mihin menin ensimmäisenä päivänä? Missä tapasin työpaikkaohjaajani (osoite, oikea ovi, toimisto tai muu paikka)?

\_\_\_\_\_

Millaisia työkenkiä ja työvaatteita minun pitää käyttää?

\_\_\_\_\_

Osaanko kertoa, MIKSI olen työssäoppimisjaksolla? Kerro, mitä olet oppimassa työpaikalla:

\_\_\_\_\_

Keneltä kysyn, jos en tiedä, mitä minun pitää tehdä?

\_\_\_\_\_

Minkälaisissa työtilanteissa olen käyttänyt suomen kieltä?

\_\_\_\_\_

Oletko jutellut muidenkin kuin työohjaajan kanssa? Kenen? Mitä juttelitte?

\_\_\_\_\_

Oletko joutunut olemaan pois työpaikalta? MIKSI olit pois? KENELLE ilmoitit poissaolostasi? MILLOIN ilmoitit poissaolostasi?

\_\_\_\_\_

Saiko työpaikalla käyttää omaa kännykkää työpäivän aikana? Minkälaiset säännöt työpaikalla oli kännykän käytöstä?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_