TURKU ÅBO

TET-todistus

TET-paikan vastuuhenkilö täyttää

		Puhelinnumero
TET-paikka		
Vastuuhenkilö		
Osoite		
E-mail		

Oppilaan nimi		Luokka
Koulu		

TET-jakson ajankohta . . - . .20

Oppilaan TET-tehtävät

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Arviointi

Käyttäytyminen	tyydyttävä	☐	☐	☐	☐	☐	erinomainen
Työskentely	tyydyttävä	☐	☐	☐	☐	☐	erinomainen
Aktiivisuus	tyydyttävä	☐	☐	☐	☐	☐	erinomainen
Yhteistyökykyisyys	tyydyttävä	☐	☐	☐	☐	☐	erinomainen

Sanallinen arvio

Paikka ja päiväys	. . - . .20
Allekirjoitus	
Nimen selvennys	