

HAKULOMAKE OPPISOPIMUSKOULUTUKSEEN

Oppisopimus- koulutuksen tiedot	Oppisopimuskoulutus / tutkinto johon haetaan
	Koulutusohjelma (jos tiedossa)
	Suunniteltu alkamisajankohta / oppisopimusaika
	Missä tehtävässä opiskelija tulee toimimaan / tehtävänimike
	Työtehtävät
	Opiskelija on <input type="checkbox"/> Työsuhteessa <input type="checkbox"/> Virkasuhteessa <input type="checkbox"/> Yrittäjä

Palkkaus ja palkkatuki (ei koske yrittäjänä toimivaa opiskelijaa)	Viikkotyöaika	Palkan peruste	Palkan maksu tietuopuolisen koulutuksen ajalta <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
	Palkkatukea voidaan hakea, mikäli opiskelija on työttömänä työnhakijana työ- ja elinkeinotoimistossa. <input type="checkbox"/> Työnantaja hakee palkkatukea työ- ja elinkeinotoimistosta.		

Opiskelijan tiedot	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Sukupuoli <input type="checkbox"/> Mies <input type="checkbox"/> Nainen	Äidinkieli <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Ruotsi <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____	Kansalaisuus <input type="checkbox"/> Suomi <input type="checkbox"/> Muu, mikä _____
	Lähiosoite		Postinumero ja -toimipaikka
	Kotikunta		Puhelin
	Sähköposti		<input type="checkbox"/> Olen perheenhuoltaja Nuorimman lapseni syntymävuosi _____
	Peruskoulutus Peruskoulu <input type="checkbox"/> Lukio <input type="checkbox"/> Ylioppilas <input type="checkbox"/> Muu <input type="checkbox"/> Mikä _____	Ammatillinen koulutus <input type="checkbox"/> 2. aste (ammattikoulu tai vastaava) Tutkinto ja valmistumisvuosi _____ <input type="checkbox"/> Opisto Tutkinto ja valmistumisvuosi _____ <input type="checkbox"/> AMK Tutkinto ja valmistumisvuosi _____ <input type="checkbox"/> Yliopisto / korkeakoulu Tutkinto ja valmistumisvuosi _____	
	Muu ammatillinen koulutus		
	Työkokemus oppisopimuskoulutusosalta (yhteensä vuosina) _____ Muu työkokemus (yhteensä vuosina) _____ Toimiminen yrittäjänä (yhteensä vuosina) _____		
	Aikaisemmat työpaikat (yritys, ajankohta ja kesto, keskeisimmät työtehtävät)		
	Hakemuksen liitteeksi kopiot keskeisistä todistuksista.		

Työnantajan tiedot (ei koske yrittäjänä toimivaa opiskelijaa)	Työnantaja	
	Osasto tai yksikkö	Yrityksen Y-tunnus
	Katuosoite	Postinumero ja -toimipaikka
	Yhteyshenkilö oppisopimusasioissa	
	Yhteyshenkilön puhelin	Yhteyshenkilön sähköpostiosoite
	Vastuullinen työpaikkaohjaaja	
	Työpaikkaohjaajan puhelin	Työpaikkaohjaajan sähköpostiosoite
	Työpaikkaohjaajan koulutus	
	Työpaikkaohjaajan työkokemus	

Yrittäjä-opiskelijan yrityksen tiedot (täytetään vain, mikäli opiskelija on yrittäjä)	Opiskelijan yrityksen nimi	
	Toimiala	Yrityksen Y-tunnus
	Katuosoite	Postinumero ja -toimipaikka
	Perustelut koulutukseen hakeutumiselle, nykyinen osaaminen koulutuslallalla ja mitä uutta osaamista tavoittelen	

Tutoryrittäjän tiedot (täytetään vain, mikäli opiskelija on yrittäjä)	Tutoryrittäjän yrityksen nimi	
	Toimiala	Yrityksen Y-tunnus
	Katuosoite	Postinumero ja -toimipaikka
	Tutoryrittäjän nimi	
	Tutoryrittäjän puhelin	Tutoryrittäjän sähköpostiosoite
	Tutoryrittäjän koulutus	
	Tutoryrittäjän työkokemus	

Allekirjoitukset	Haluan / haluamme hyödyntää asiainnissa sähköistä verkkopalvelua <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
	Paikka ja aika	
	Opiskelijaksi hakevan allekirjoitus	Työnantajan allekirjoitus
	Nimenselvennys	Nimenselvennys

**OPPISOPIMUSKESKUKSEN PÄÄTÖS UUDESTA
OPPISOPIMUSKOULUTUKSESTA**
Liite hakulomakkeeseen oppisopimuskoulutuksesta

Oppisopi- muskeskuk- sen vahvis- tus	Oppisopimusopiskelijan sukunimi ja etunimet	
	Suoritettava tutkinto / koulutus	
	Oppisopimusaika	
	Tietopuolisen koulutuksen järjestävä oppilaitos ja yhteyshenkilö	
	Yhteyshenkilö oppisopimuskeskuksessa	Yhteyshenkilön puhelin
	Päiväys	Allekirjoitus
	Nimenselvennys	