



## KOULUTUSKORVAUSHAKEMUS/LASKU

Palautetaan koulutuksen järjestäjälle

Vastaanottajan nimi ja osoite:

Kanneljärven Opisto  
Oppisopimustoimisto  
Karstuntie 537  
08450 Lohja

Työnantaja: .....

Opiskelija: .....

Vastuullinen  
työpaikkakouluttaja: .....

Koulutuksen tavoite: NUORISO- JA VAPAA-AJANOHIJAUKSEN PERUSTUTKINTO

Sovittu oppiaika: .....

## VÄLIARVIOINTI

**Ammattitaidon arviointi = oppimisen seuranta opiskeluaikana.**

Täyttöohje: opiskelija ja työpaikkakouluttaja täyttävät yhdessä lomakkeen käydyn arviointikeskustelun pohjalta. Arvioi yhdessä, miten tutkinnon osan ammattitaitovaatimukset on saavutettu. Kiinnitä erityistä huomiota juuri opittavana olevan tutkinnon osan tavoitteisiin. Mitkä asiat on opittu hyvin, ja mitä pitäisi ottaa vielä haltuun?

### KAIKILLE PAKOLLISET TUTKINNON OSAT

1. OHJAAJUUS				
Työprosessin hallinta		Työmenetelmien, välineiden ja materiaalin hallinta	Työn perustana olevan tiedon hallinta	Elinikäisen oppimisen avaintaidot
Sanallinen arviointi:				

2. OHJAUS ERI TOIMINTAYMPÄRISTÖISSÄ				
Työprosessin hallinta		Työmenetelmien, välineiden ja	Työn perustana olevan tiedon	Elinikäisen oppimisen avaintaidot

	materiaalin hallinta	hallinta		
Sanallinen arviointi:				

3. OHJAUKSEN MENETELMÄT _____				
Työprosessin hallinta	Työmenetelmien, välineiden ja materiaalin hallinta	Työn perustana olevan tiedon hallinta	Elinikäisen oppimisen avaintaidot	
Sanallinen arviointi:				

### **KAIKILLE VALINNAISET TUTKINNON OSAT**

4. _____				
Työprosessin hallinta	Työmenetelmien, välineiden ja materiaalin hallinta	Työn perustana olevan tiedon hallinta	Elinikäisen oppimisen avaintaidot	
Sanallinen arviointi:				

5. _____				
Työprosessin hallinta	Työmenetelmien, välineiden ja materiaalin hallinta	Työn perustana olevan tiedon hallinta	Elinikäisen oppimisen avaintaidot	
Sanallinen arviointi:				

eri mieltä samaa mieltä

OPPIMISYMPÄRISTÖN ARVIOINTI	Ympyröi				
Työpaikalla saatu henkilökohtainen ohjaus on ollut riittävää	1	2	3	4	5
Tietopuolisessa opetuksessa saatu henkilökohtainen ohjaus on ollut riittävää	1	2	3	4	5
Tutkintotilaisuuksiin liittyvä henkilökohtainen ohjaus on ollut riittävää	1	2	3	4	5
Työssä oppiminen on ollut oppimistavoitteita tukevaa	1	2	3	4	5
Työtehtävät ovat olleet monipuolisia	1	2	3	4	5
Työtehtävät ovat olleet oppimistavoitteita tukevia	1	2	3	4	5
Työympäristön ilmapiiri on ollut oppimiseen kannustava	1	2	3	4	5
Oppilaitoksen antama tietopuolinen opetus on ollut oppimistavoitteita tukevaa	1	2	3	4	5
Koulutuksen järjestäjän (oppisopimustoimisto tai vastaava) palvelu oli hyvää	1	2	3	4	5
Lisätietoja/kehittämisehdotuksia:					

Onko tietopuolinen opetus ja tutkinnon suorittaminen edistynyt suunnitellun sisällön ja aikataulun mukaisesti? On  Ei

Jos ei niin miksi?

---



---

Arviointikeskustelu on käyty \_\_\_ / \_\_\_ 20\_\_\_

Opiskelijan allekirjoitus

Työpaikkakouluttajan allekirjoitus

Lisätietoja, esim. lomat, poissaolot:

---



---

Yksi kausi / hakemus							Palautus	Maksetaan
Kausi 1	<input type="checkbox"/> huhtikuu	<input type="checkbox"/> toukokuu	<input type="checkbox"/> kesäkuu	<input type="checkbox"/> heinäkuu	<input type="checkbox"/> elokuu	<input type="checkbox"/> syyskuu	Lokakuu	Marras- Joulukuu
Kausi 2	<input type="checkbox"/> lokakuu	<input type="checkbox"/> marraskuu	<input type="checkbox"/> joulukuu	<input type="checkbox"/> tammikuu	<input type="checkbox"/> helmikuu	<input type="checkbox"/> maaliskuu	Huhtikuu	Touko- Kesäkuu
Lisätiedot, mm. lomat ja keskeytymisaika								

Koulutuskorvaushakemus

Työnantaja/Kouluttava yritys hakee

koulutuskorvausta \_\_\_\_\_ €/kk, ajanjaksolta \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20\_\_\_

Pankkiyhteys (IBAN-tilinumero)

---

\_\_\_ / \_\_\_ 20\_\_\_

Päiväys

Työnantaja/Kouluttavan yrityksen allekirjoitus

**Lisätiedot ja täyttöohjeet**

**Työ- ja tietopuolisen opetuksen kuukausiseuranta:**

- Työnantaja voi hakea koulutuskorvausta niiltä kuukausilta, joiden aikana opiskelija on ollut työssä, tietopuolisessa opetuksessa tai vuosilomalla yhteensä vähintään 10 päivää. Korvausta haetaan aina jälkikäteen.
- Vuosiloman ja sairausloman (enintään 1 kuukausi) ajalta maksetaan koulutuskorvausta.

**Koulutuskorvaushakemus**

- Täydellinen tilinumero
- Alkuperäinen allekirjoitus
- Puutteelliset hakemukset palautetaan lähettäjälle.

