



Arvoisa työelämän edustaja,

Tällä lomakkeella sovitaan sitovasti, että yrityksemme/työpaikkamme vastaanottaa
LUKIOJOB-tutustumisjaksolle ma 1.12.2025 Seinäjoen lukion opiskelijan.

Opiskelijan nimi ja puh.numero: _____

Opiskelijan ohjausryhmä: _____

Työpaikan nimi: _____

Työpaikan osoite: _____

Yhteyshenkilön nimi ja puh.numero: _____

Paikka: _____ Pvm.: ____ / ____ 2025

Työnantajan allekirjoitus: _____

Nimenselvennys: _____



Seinäjoen lukio

Palautetaan opinto-ohjaajalle