

Opiskelija:		Tutkinto:	Ryhmätunnus:
Opettaja:	Toimipiste		Erityisen tuen tarve: Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/>
Työpaikan edustaja:		Mukautukset:	
Tutkinnon osa:	Osanäytön nimi:		Näytön tyyppi:

**Keskeinen sisältö:**

**Työtehtävät:**

**Arvioinnin kohteet:**

**Näyttötehtävät:**

**Ohjeet näytön mukauttamisesta:**

**Näytön aikataulu:**

Näytön ajankohta:	Näytön kesto:	Näytön arvioinnin ajankohta:
-------------------	---------------	------------------------------

**Suunnitelman hyväksyminen, päiväys ja allekirjoitus:**

Opettajan allekirjoitus ja nimenselvennys	Opiskelijan allekirjoitus ja nimenselvennys	Työpaikkaohjaajan allekirjoitus ja nimenselvennys
---	---	---