

1. Perustiedot

Nimi:

Yhteystiedot:

2. Tekemäni työn / pajakokemuksen kuvaus

Työpaja/-paikka:

Työtehtävät:

Työaika: Päivittäinen, tuntimäärä: _____ Viikottainen, tuntimäärä: _____ Kertaprojekti, kesto: _____
Työtahti: Kiireinen Vaihteleva Rauhallinen
Työtiimi: Yksin Tiimissä, jossa on _____ kpl henkilöä.

3. Työskentelyyni vaikuttavat tekijät

Pystyn työskentelemään...

- Istumatyössä
 Seisomatyössä
 Liikkuvassa työssä

Tarvitsen tukea työhöni.

- Kyllä, minkälaista?

 Ei

Tarvitsen esteettömät työtilat.

- Kyllä
 Ei

Seuraavat työpaikan ergonomiset tekijät estävät tai vaikeuttavat työskentelyäni:

- Melu
 Lämpötila
 Valaistus
 Muu, mikä?

Seuraavat kemikaalit / pesuaineet estävät tai vaikeuttavat työskentelyäni:

Osaan käyttää seuraavia laitteita:

Muut työskentelyyni vaikuttavat tekijät (esim. rajoitteet):

4.1 Oma osaaminen, *taidot*

Minulla on...

<input type="checkbox"/> Hyvä	<input type="checkbox"/> Kohtuullinen	<input type="checkbox"/> Välttävä	fyysinen kunto	<input type="checkbox"/> Ei ollenkaan
<input type="checkbox"/> Hyvät	<input type="checkbox"/> Kohtuulliset	<input type="checkbox"/> Välttävät	tietotekniset taidot	<input type="checkbox"/> Ei ollenkaan
<input type="checkbox"/> Hyvä	<input type="checkbox"/> Kohtuullinen	<input type="checkbox"/> Välttävä	tarkkuus	<input type="checkbox"/> Ei ollenkaan
<input type="checkbox"/> Hyvät	<input type="checkbox"/> Kohtuulliset	<input type="checkbox"/> Välttävät	kirjalliset taidot (kirjoitus, lukeminen)	<input type="checkbox"/> Ei ollenkaan
<input type="checkbox"/> Hyvä	<input type="checkbox"/> Kohtuullinen	<input type="checkbox"/> Välttävä	oma-aloitteisuus	<input type="checkbox"/> Ei ollenkaan
<input type="checkbox"/> Hyvät	<input type="checkbox"/> Kohtuulliset	<input type="checkbox"/> Välttävät	soveltamistaidot	<input type="checkbox"/> Ei ollenkaan
<input type="checkbox"/> Hyvä	<input type="checkbox"/> Kohtuullinen	<input type="checkbox"/> Välttävä	ongelmanratkaisutaito	<input type="checkbox"/> Ei ollenkaan
<input type="checkbox"/> Hyvät	<input type="checkbox"/> Kohtuulliset	<input type="checkbox"/> Välttävät	tiimityötaidot	<input type="checkbox"/> Ei ollenkaan
<input type="checkbox"/> Hyvät	<input type="checkbox"/> Kohtuulliset	<input type="checkbox"/> Välttävät	asiakaspalvelutaidot	<input type="checkbox"/> Ei ollenkaan
<input type="checkbox"/> Hyvät	<input type="checkbox"/> Kohtuulliset	<input type="checkbox"/> Välttävät	sosiaaliset taidot	<input type="checkbox"/> Ei ollenkaan
<input type="checkbox"/> Hyvä	<input type="checkbox"/> Kohtuullinen	<input type="checkbox"/> Välttävä	psyhykinen kunto	<input type="checkbox"/> Ei ollenkaan
<input type="checkbox"/> Hyvä	<input type="checkbox"/> Kohtuullinen	<input type="checkbox"/> Välttävä	hahmottaminen	<input type="checkbox"/> Ei ollenkaan
<input type="checkbox"/> Hyvät	<input type="checkbox"/> Kohtuulliset	<input type="checkbox"/> Välttävät	kyky oppia ja sisäistää uusia työtehtäviä	<input type="checkbox"/> Ei ollenkaan

4.2 Oma osaaminen, *kokemus*

Minulla on...

- Hygieniapassi
- Ajokortti, luokka: _____
- Tulityökortti
- Ensiapukortti
- Muu, mikä?

Puhun seuraavia kieliä...

Äidinkielenä

- Suomi
- Ruotsi
- Englanti
- Muu, mikä?

Sujuvasti

- Suomi
- Ruotsi
- Englanti
- Muu, mikä?

Perusteet

- Suomi
- Ruotsi
- Englanti
- Muu, mikä?

Koulutus:

Työkokemus:

Muu kokemus: