

		Vahinkonumero	
Henkilötiedot	Nimi		Henkilötunnus
	Lähiosoite		
	Postinumero ja -toimipaikka		Puhelin
Työnantaja	Yrityksen nimi		
	Yhteyshenkilö työpaikalla		
	Puhelin	Sähköpostiosoite	
	Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka	
Työkokeilu	Alkamispäivä		Päättymispäivä
	☐ LähiTapiola maksaa työkokeilun ajalta kuntoutusajan ansionmenetykskorvauksen		☐ Työnantaja maksaa työkokeilun ajalta palkan
	Toimialalla yleisesti noudatettu työaika	Tuntia päivässä	Tuntia viikossa
	Työaika työkokeilun aikana	☐ 4 tuntia	Ajalla
		☐ 6 tuntia	
		☐ 8 tuntia	
		Jokin muu tuntimäärä	
	Työtehtävien kuvaus		
	Työn kuormittavuus (työasennot, raskaat nostot, kantaminen, jatkuvat toistot, aikataulusidonnaisuus jne.)		
	Seuranta työkokeilun aikana	Kuka vastaa työpaikalla seurannasta työkokeilun aikana? (yhteyshenkilö/esihenkilö ja yhteystiedot)	
Onko työkokeilun ajaksi järjestetty työterveyshuollon seuranta?			
☐ Kyllä ☐ Ei Työterveyshuollon yhteystiedot			
Työllistyminen ja palkkataso	Onko työnantajalla mahdollisuus työllistää kuntoutuja, mikäli työ osoittautuu sopivaksi?		
	☐ Kyllä ☐ Ei		
	Mikäli mahdollista, niin edellyttääkö työn oppiminen työkokeilun jälkeen työhönvalmennusta tai koulutusta?		
	☐ Kyllä ☐ Ei Työllistymisen jälkeinen palkka-arvio (€/kk)		
Lisätietoja			
Päiväys ja allekirjoitus	Paikka ja aika		
	Lomakkeen täyttäjän allekirjoitus		