

TYÖNANTAJA TÄYTTÄÄ

Työntekijä \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_)

Työnantaja \_\_\_\_\_

Oppilaitos \_\_\_\_\_

Oppilaitos on kunnallinen  / yksityinen .

Työn kesto \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_

Tehtävänimike \_\_\_\_\_

Tekeekö työntekijä opetustyötä? Kyllä  Ei

Sivutoiminen  Päätoiminen

Opetettava aine \_\_\_\_\_

Mitä työehtosopimusta työsuhteessa noudatetaan?

OVTES

KVTES

YOLTES

PTYOTES

Muu, mikä? \_\_\_\_\_

Työntekijän työ sopimuksen mukainen työaika \_\_\_\_\_ t/vko.

Onko työntekijä kuukausipalkkainen opettaja? Kyllä  Ei

Mikä on kuukausipalkan perusteena oleva viikkotuntimäärä? \_\_\_\_\_ t/vk

Ko. opetusalan päätoimisen opettajan alin viikoittainen työtuntimäärä ko. henkilön opettamassa aineessa:

Päätoimisuuden raja \_\_\_\_\_ t/vko

Opetusvelvollisuus \_\_\_\_\_ t/vko

Ilmoita lisätiedoissa, jos opetusvelvollisuutta ei ole.

Työttömyyskassaa varten

OPETTAJAN  
TYÖSUHDESELVITYS

2 (2)

TYÖNANTAJA TÄYTTÄÄ

Koskee vain AMK: Kumman työajan piirissä työntekijä on? 1600 t/v  38,25/40 t/vk

Lisätietoja \_\_\_\_\_

Allekirjoitus ja nimenselvennys \_\_\_\_\_

Yhteystiedot

Nimi \_\_\_\_\_

Puhelinnumero \_\_\_\_\_

Sähköposti \_\_\_\_\_

Lomakkeen palautusosoite (työntekijän työttömyyskassa)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_