Helpoiten palautat lomakkeen suojatulla sähköpostilla osoitteessa [www.elo.fi/sahkoposti](http://www.elo.fi/sahkoposti). Täytä lomake, tallenna

tiedosto ja lähetä se palvelumme kautta osoitteeseen: elakeasiakirjat@elo.fi. Ilman sähköpostin suojaamista

emme suosittele sähköpostin käyttöä arkaluonteisten tietojen osalta.

**TYÖANTAJA TÄYTTÄÄ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kuntoutuja** | Nimi | | | Henkilötunnus | |
| **Työnantaja** | Nimi | | | | |
| Yhteyshenkilö työpaikalla | | | | Puhelin |
| Lähiosoite | | Postinumero ja -toimipaikka | | |
| **Työkokeilu** | Alkamisajankohta | Päättymisajankohta | | | |
| Työtehtävät | | | | |
| Päivittäinen työaika | | | | |
| Työkokeilun aikaiset mahdolliset poissaolot ja niiden syyt | | | | |
| **Terveydentila** | Vaikeuttiko kuntoutujan terveydentila työssä suoriutumista?  [ ] Ei [ ] Kyllä | | | | |
| Selvitys miten | | | | |
| **Jatkosuunnitelmat** | Kykeneekö henkilö työskentelemään työkokeilun perusteella  [ ] kokopäiväisesti [ ] osapäiväisesti [ ] ei lainkaan | | | | |
| Työkokeilun jatkotoimenpiteet:    [ ] työsuhde jatkuu [ ] toteutettiin vain sovittu työkokeilu  Työllistyäkseen henkilö tarvitsee [ ] alan koulutuksen | | | | |
| Muu jatkosuunnitelma | | | | |
| **Lisätietoja** | Muuta työkokeilun aikana esille tullutta | | | | |
|  | Paikka ja aika Työnantajan edustajan nimi | | | | |