

**HENKILÖTIETOLOMAKE**

Ohjaajan / luennoitsijan täydellinen nimi: _____

Henkilötunnus: _____

Lähiosoite: _____

Postinro ja -toimipaikka: _____

Sähköposti: _____

Puhelin kotiin: _____ Matkapuhelin: _____

Puhelinnumeroni saa antaa oppilaille kurssin liittyvissä asioissa kyllä ei

Verotuskunta: _____ Syntymäkunta: _____

Ylempi / alempi korkeakoulututkinto, mikä _____

Muu tutkinto, mikä _____

35 ov:n (tai 60 op) opettajan pedagogiset opinnot on eiAikuiskasvatuksen perusopinnot on ei Suoritusvuosi _____Muu työ-/virkasuhde Saarijärven kaupunkiin on eiHaluan palkan kuukausittain lukukausittain

Tilinumero IBAN-muodossa: _____

Palkkioryhmä (toimisto täyttää): _____

Matkakorvaukset:

Rasti käyttämäsi vaihtoehto ja täydennä, mikäli matka vähintään 1 km

 linja-auto 1 edestakainen matka _____ km oma auto 1 edestakainen matka _____ km muu, (mikä) 1 edestakainen matka _____ km

Osaaminen (esim. muut aineet ja kurssit, mitä kaikkea voisit opettaa)

Työsuhteessa noudatetaan Kunnallista yleistä virka- ja työehtosopimusta. Mahdollisista muutoksista on ilmoitettava opiston toimistoon ennen sen kuukauden päättymistä, jota muutos koskee.