



## HAKEMUS OPISKELUOIKEUDEN PALAUTTAMISEKSI

### HENKILÖTIEDOT

|                    |                                 |
|--------------------|---------------------------------|
| Sukunimi, etunimet | Henkilötunnus                   |
| Lähiosoite         | Postinumero ja postitoimipaikka |
| Sähköpostiosoite   | Puhelin                         |

### OPISKELUTIEDOT

|  |  |
|--|--|
| Toimipaikka, jossa kirjoilla                 | Aloitusryhmä (esim.DIAK 25, DIAK 27...)nuoret/aikuiset |
| Koulutusohjelma/suuntautumisvaihtoehto       | Tutkinto   |
| Opintojen aloituspäivämäärä ____ / ____ ____ | Suoritettujen opintopisteiden määrä ____op             |

### HAEN OPISKELUOIKEUDEN PALAUTTAMISTA

Opiskelu oikeus menetetty:

läsnä-/poissaolevaksi ilmoittautumisen laiminlyönti

Selvitys läsnä- /poissaoloilmoittautumisen puuttumisen syistä ja perustelu opiskelu oikeuden palauttamiselle (käytä tarvittaessa liitettä):

opiskelu oikeusaika päättynyt, jatkoaikahakemusta ei ole tehty

Haen opiskelu oikeuden jatkoa ajalle \_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_

Arvioitu valmistumispäivä \_\_\_\_/\_\_\_\_20\_\_

Puuttuvia opintoja yhteensä \_\_\_\_ov

| Jäljellä olevat opinnot | opintokokonaisuus | op    | suoritusajankohta | huomautuksia |
|-------------------------|-------------------|-------|-------------------|--------------|
| _____                   | _____             | _____ | _____             | _____        |
| _____                   | _____             | _____ | _____             | _____        |
| _____                   | _____             | _____ | _____             | _____        |

Selvitys opintojen viivästymisen syistä (käytä tarvittaessa liitettä):

Liitteenä opintosuoritusote

Päiväys \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_

opiskelijan allekirjoitus

**Opiskelu oikeuden palauttamishakemuksen käsittelymaksu on 35 euroa, joka maksetaan Diakonia-ammattikorkeakoulun tilille: Sampo 800016-70471326 viestikenttään merkintä: ”opiskelu oikeuden palautus”**

**OPINTO-OHJAAJAN ESITYS**

- Puollan palautusta, opiskeluoikeus palautetaan \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_ alkaen
- Puollan palautusta ja jatkoaikaa ajalle \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_
- En puolla, perustelut

Päiväys \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
opinto-ohjaajan allekirjoitus**YKSIKÖNJOHTAJAN / KOULUTUSJOHTAJAN PÄÄTÖS**

- Opiskeluoikeus palautetaan  Opiskeluoikeutta ei palauteta
- Jatkoaika myönnetään ajalle \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_

Päiväys \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
yksikönjohtajan /koulutusjohtajan allekirjoitus**TIEDOT KIRJATTU OPISKELIJAREKISTERIIN**

Päiväys \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_  
opintosihteerin allekirjoitus**OHJEET****Opiskeluoikeuden menettäminen ja palauttaminen**

- 1) Opiskelija, joka ei ole ilmoittautunut läsnä- tai poissaolevaksi ammattikorkeakoulun määräämällä tavalla tai
- 2) Opiskelija, joka ei ole suorittanut opintojaan yhtä vuotta niiden laajuutta pidemmässä ajassa, menettää opiskeluoikeutensa (L351/2003, 25 §)

Opiskeluoikeuden palauttamista haetaan tällä lomakkeella. Liitteeksi tulevat perustelua tukevat todistukset (esim. lääkärintodistus) sekä opintosuoritusote.

Hakemus palautetaan siihen toimipaikkaan, jossa opiskelija on kirjoilla

Opiskeluoikeuden palauttamishakemuksen käsittelymaksu on 35 euroa, joka maksetaan Diakonia-ammattikorkeakoulun tilille: Sampo 800016-70471326  
viestikenttään merkintä: ”opiskeluoikeuden palautus”

Päätös lähetetään hakijalle postitse.

Myönteisen päätöksen saaneen on ilmoitauduttava sen toimipaikan opintotoimistossa, jossa on kirjoilla ja esitettävä kuitti käsittelymaksusta.

Päätökseen tyytymättömällä on oikeus tehdä kirjallinen oikaisuvaatimus. Oikaisuvaatimus on tehtävä 14 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaamisesta.

Oikaisuvaatimus osoitetaan: Diakonia-ammattikorkeakoulu, Hallitus, Sturenkatu 2, 00510 Helsinki

Oikaisuvaatimus toimitetaan: toimipaikan opinto-ohjaajalle