



EROILMOITUS

Käytä tätä lomaketta, jos aiot lopettaa opintosi. Varaa keskusteluaika opinto-ohjaajalle, jolle lomake palautetaan.

Sukunimi:	Etunimet:
Henkilötunnus:	Puhelin:
Lähiosoite:	Postinumero ja -toimipaikka:

Kampus: _____ Aloitusryhmä (esim. A38sos): _____

Koulutus: _____

EROAMISEN SYY (rastita oikea vaihtoehto)

- Yliopistoon siirtyminen (E1), mihin: _____
- Toiseen ammattikorkeakouluun siirtyminen (E2), mihin: _____
- Ammatilliseen oppilaitokseen siirtyminen (E3), mihin: _____
- Muuhun oppilaitokseen siirtyminen (E4), mihin: _____
- Ulkomaille opiskelemaan siirtyminen (E5), mihin: _____
- Muu syy (E7), mikä: _____
- Opinto-oikeuden menettäminen (E8) Työhön meno (E6)

OPISKELUAIKA ENNEN EROAMISTA (rastita oikea vaihtoehto)

- 0,5 v 1 v 1,5 v 2 v 2,5 v 3 v

Viimeinen opiskelu- tai koulussaolopäivä ___ / ___ 20__

Päiväys: ___ / ___ 20__

Päiväys: ___ / ___ 20__

Opiskelijan allekirjoitus:

Opinto-ohjaajan allekirjoitus:
