

## EROILMOITUS

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

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

**Henkilökohtainen sähköpostiosoite:**

**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:**

\_\_\_\_\_