

1. Opiskelija

Henkilötunnus

Sukunimi ja etunimi

2. Oppilaitos

Oppilaitoksen nimi ja yhteystiedot

3. Opinnot

Millä luokalla/kurssilla oppilas on?

Kuinka monta vuotta opiskelu tutkintoon kestää? Kurssin pituus?

Jos opiskelu ei ole kokopäiväistä, oppituntien määrä viikossa

Jos pakollinen harjoittelu sisältyy koulutukseen, harjoittelu-aika _____ - _____

Opintojen aloittamis- ja päättymispäivä _____ - _____

Kuluvan lukuvuoden aloittamis- ja päättymispäivä _____ - _____

4. Allekirjoitus

Paikka ja aika

Oppilaitoksen edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys
sekä puhelinnumero ja sähköpostiosoite.

Oppilaitoksen leima