
1. Studerande

Personbeteckning

Efternamn och förnamn

2. Läroanstalt

Läroanstaltens namn och kontaktinformation

3. Studier

I vilken klass/kurs går den studerande?

Hur många år tar det att avlägga examen? Kursens längd?

Antalet lektioner per vecka, ifall studierna inte bedrivs på heltid

Praktiktiden, ifall obligatorisk praktik ingår i utbildningen

_____ - _____

Inlednings- och slutdatum för studierna

_____ - _____

Inlednings- och slutdatum för innevarande läsår

_____ - _____

4. Underskrift

Ort och datum

Underskrift, namnförtydligande samt telefonnummer
och e-postadress för läroanstaltens företrädare.

Läroanstaltens stämpel