Henkilökohtainen opiskelusuunnitelma

Suoritan seuraavat opintojaksot alla olevan aikataulun mukaisesti:

Opiskelijan nimi	Opiskelijanumero	Opiskelun aloitusvuosi

Opintojakson nimi	Laajuus (op)	Suoritusaika
		. . – . .
		. . – . .
		. . – . .
		. . – . .
		. . – . .
		. . – . .
		. . – . .
		. . – . .
		. . – . .
		. . – . .
		. . – . .
		. . – . .
Opiskelijan allekirjoitus	Päiväys ja allekirjoitus . .	

Toimialajohtajan/ Aikuiskoulutus-johtajan hyväksyminen	Päiväys ja allekirjoitus . .