

Eroilmoitus/Erotodistus

Vain täydellisesti täytetty lomake käsitellään

Opiskelija	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Lähiosoite		Puhelin
	Postinumero ja postitoimipaikka		
	Sähköpostiosoite		
Opinnot	Opiskelijanumero	Ryhmätunnus	Opiskelun aloituspäivä __ . __ .20
	Koulutusala		Paikkakunta
	Koulutusohjelma		Eroamispäivä __ . __ .20
Eroamisen syy (x)	<input type="checkbox"/> Koulutusalan vaihto Saimaan amk:ssa <input type="checkbox"/> Koulutusohjelman vaihto samalla koulutusosalalla Saimaan amk:ssa <input type="checkbox"/> Opiskelu yliopistossa <input type="checkbox"/> Opiskelu toisessa ammattikorkeakoulussa <input type="checkbox"/> Opiskelu ammatillisessa oppilaitoksessa <input type="checkbox"/> Opiskelu muussa oppilaitoksessa <input type="checkbox"/> Opiskelu ulkomailla <input type="checkbox"/> Töihin meno <input type="checkbox"/> Muu syy <input type="checkbox"/> Sairastuminen <input type="checkbox"/> Henkilökohtainen syy <input type="checkbox"/> Opiskelumotivaatio <input type="checkbox"/> Muutto toiselle paikkakunnalle <input type="checkbox"/> Muu syy, mikä _____		Tarkempi selitys esim. minne _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Opiskelijan allekirjoitus	Päiväys ja allekirjoitus __ . __ .20		

Oppilaitoksen allekirjoitukset	Eroamisesta keskusteltu koulutuspäällikön kanssa __ . __ .20		Koulutuspäällikön allekirjoitus
	Toimialajohtajan allekirjoitus		Oppilaitoksen leima
Jakelu	<input type="checkbox"/> Ammattikorkeakoulu (alkuperäinen) <input type="checkbox"/> Opiskelija		