

Vain täydellisesti täytetty lomake käsitellään

Opiskelija	Sukunimi ja etunimet		Henkilötunnus
	Lähiosoite		Puhelin
	Postinumero ja postitoimipaikka		
	Sähköpostiosoite		Kotikunta
Opinnot	Opiskelijanumero	Ryhmätunnus	Opiskelun aloituspäivä .. .20
	Kampus		Koulutusala
	Koulutusohjelma		Eroamispäivä .. .20
Eroamisen syy (x)	<input type="checkbox"/> Koulutusalan vaihto Saimaan amk:ssa <input type="checkbox"/> Koulutusohjelman vaihto samalla koulutusallalla 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		