

TYÖVOIMAKOULUKSEEN OSALLISTUMISILMOITUS

Tyhjennä lomake

Koulutuksen järjestäjän tunnus ja nimi												
Koulutuksen tunnustenumero		Koulutuksen nimi										
Sukunimi		Etunimet		Henkilötunnus								
Aloittamiskoodi	Aloittamispäivä		Päättämispäivä		Loppuammatti	Koulutuspäivät						
<input type="checkbox"/> ei aloittanut	pv	kk	v	pv	kk	v						
<input type="checkbox"/> aloitti												
Päättämisen syy												
<input checked="" type="radio"/> suorittanut koulutuksen loppuun					<input type="radio"/> keskeytti, muut henkilökohtaiset syyt							
<input type="radio"/> keskeytti, sijoittui koulutusalan työhön					<input type="radio"/> keskeytti, opetusjärjestelyt/ karsiutui jatkosta							
<input type="radio"/> keskeytti, sijoittui muuhun työhön					<input type="radio"/> keskeytti muista syistä							
<input type="radio"/> keskeytti, sijoittui muuhun koulutukseen					<input type="radio"/> erotettu, poissaolot							
<input type="radio"/> keskeytti, terveydelliset syyt					<input type="radio"/> erotettu, muut syyt							
					<input type="radio"/> kurssi suoritettu loppuun + näyttökoe							
Lisätietoja												

Päiväys _____

Allekirjoitus ja nimenselvennys _____

Nimike _____

Yhteystiedot _____

Oppilaitoksen/koulutuksen järjestäjän leima

Tulosta lomake