

OPISKELIJAN POISSAOLOHAKEMUS

Opiskelijan vastuulla on hankkia ne tiedot ja taidot, joita on käsitelty poissaolon aikana.

Nimi	_____	Syntymäaika	_____
Yksikkö	_____ Ryhmä	Ryhmänohjaaja	_____
Kotiosoite	_____		
Sähköposti	_____	Puhelin	_____
Ajalle	____/____/20 - ____/____/20	Yhteensä	_____ tuntia.
Perustelut	_____ _____		

Päiväys ja allekirjoitus ____/____/20 _____
Opiskelijan allekirjoitus

Päiväys ja allekirjoitus ____/____/20 _____
Huoltajan allekirjoitus (alle 18-vuotiaat)

Niiden opettajien lausunto, joiden tunteja on poissaolon aikana

(opettaja vahvistaa allekirjoituksellaan, että opiskelijan kanssa on sovittu poissaolon aikana hankittavasta osaamisesta (tarvittaessa erillinen liite))

Opiskelija täyttää

Tutkinnon osa ja tuntimäärä

Opettaja täyttää

Opettajan lausunto

<input type="checkbox"/> puollan	<input type="checkbox"/> en puolla
<input type="checkbox"/> puollan	<input type="checkbox"/> en puolla
<input type="checkbox"/> puollan	<input type="checkbox"/> en puolla
<input type="checkbox"/> puollan	<input type="checkbox"/> en puolla
<input type="checkbox"/> puollan	<input type="checkbox"/> en puolla
<input type="checkbox"/> puollan	<input type="checkbox"/> en puolla

Opettajan allekirjoitus

Ryhmänohjaaja

Päätös: hyväksyn hylkään

Ryhmänohjaaja päättää, jos poissaolo kestää enintään kolme päivää. Muutoin tekee esityksen.

Esitys: puollan en puolla

____/____/20

Ryhmänohjaajan allekirjoitus
(Lomake toimitetaan opintotoimistoon, merkitään Wilmaan)

Opintopäällikkö / Yksikönjohtaja

Päätös: hyväksyn hylkään

Opintopäällikkö/Yksikönjohtaja päättää, jos poissaolo kestää yli kolme päivää (yli 4 viikon poissaolosta keskeytyslomake)

____/____/20

Opintopäällikkö / Yksikönjohtajan allekirjoitus
(Lomake toimitetaan opintotoimistoon, merkitään Wilmaan)

TIEDOKSI

Opiskelija

Tutkinnon osien opettajat

Opintotoimisto

muu