

Eroan Vaasan ammattikorkeakoulusta. Olen keskustellut asiasta opinto-ohjaajan tai koulutuspäällikön kanssa.

HENKILÖTIEDOT

Nimi	Opiskelijanumero (jos tiedossa)
Lähiosoite	Henkilötunnus
Postinumero ja toimipaikka	Puhelinnumero
Koulutus	Email

ERON SYY

E1	Siirryn yliopistoon
E2	Siirryn toiseen ammattikorkeakouluun
E4	Siirryn muuhun oppilaitokseen
E5	Siirryn opiskelemaan ulkomaille
E6	Työhön meno eron syy
E7	Eroan muusta syystä (syy ei tiedossa)

Opintotoimisto merkitsee / tarkistaa:

E8	Ero opiskeluoikeuden menettämisen vuoksi (ei ilmoittanut)
E9	Ero opiskeluoikeuden menettämisen vuoksi (opiskeluoikeusaika päättynyt)
E10	Ero opiskeluoikeuden menettämisen vuoksi (ei aloittanut)
M1	Koulutusalan vaihto amk:n sisällä
M2	Koulutusohjelman vaihto amk:n sisällä

Allekirjoitus ja päiväys:

_____ / 20

Toimita tämä ilmoitus täytettynä ammattikorkeakoulun opintotoimistoon.

Opintotoimisto, Wolffintie 30, 65200 Vaasa

Sähköposti: opintotoimisto@vamk.fi

OPINTOTOIMISTO TÄYTTÄÄ

Saapunut opintotoimistoon, eropäivä
Kirjattu rekisteriin, allekirjoitus
Erotodistus ja opintosuoritusote annettu postitettu opiskelijalle, pvm