



Opiskelijan ilmoitus kurssin keskeyttämisestä

Opiskelijan nimi _____ Ryhmä _____

Kurssin nimi _____

Kurssin opettaja _____ jakso _____

Lukuvuosi _____ Päiväys ____ / ____ 202__

Perustelut kurssin keskeyttämiselle

Annettu opettajalle _____ 202__ Opettajan allekirjoitus _____

Opiskelijan allekirjoitus _____

Kirjattu Primukseen

Kuopiossa ____ / ____ 202__