

OPINTOJEN KORVAAMINEN

Opinto-ohjaajankoulutus, lv. 2022-2023 aloitetut opinnot

Nimi: _____ Syntymäaika: _____ Ryhmätunnus: _____

Kouluttaja: _____ Opintojen aloitusvuosi: _____

Haen korvaavuutta opintojaksoon (liitteeksi todistus suoritetuista opinnoista):

Ohjauspalveluiden järjestäminen ja moniammatillinen verkostotyö 5 op

Vastaavat muualla suoritettut opinnot:

Koulutuksen nimi suomeksi: _____

Koulutuksen nimi englanniksi (jos saatavilla): _____

Koulutuksen laajuus (op/ov): _____

Koulutuksen suorituspäivämäärä: _____

Opinto-ohjaajan päätös: _____

Hakemus ja todistuskopio suoritetuista opinnoista toimitetaan **postitse** osoitteeseen: JAMK Ammatillinen opettajakorkeakoulu, opinto-ohjaaja, Piippukatu 11, 40100 Jyväskylä

Päiväys ja opiskelijan allekirjoitus _____

Päiväys ja opinto-ohjaajan allekirjoitus _____