

# HAKEMUS KANSAINVÄLISEEN VAIHTOON

Kansainvälisten asioiden toimisto

lomake 1

|  |   |   |   |  |
|--|---|---|---|--|
| <b>1<br/>PERUSTIEDOT</b>   | Sukunimi  |   | Etunimet (samassa muodossa ja järjestyksessä kuin passissa)                                   |  |
|  | Osoite  |   | Postinumero ja -toimipaikka   |  |
|  | Sosiaaliturvatunnus   |   | Kansallisuus  |  |
|  | Ryhmätunnus   | Puhelinnumero   | Sähköpostiosoite  |  |
|  | Tutkinto  |   |   |  |
|  | Tutkintonimike (esim. datanomi, kokki, lähihoitaja)   |   |   |  |
|  | Työssäoppimisen ajankohta<br>_____ — _____  |   | Opintoni ovat edenneet ajallaan<br><input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei |  |
|  | Kohdema 1: _____<br>Kohdema 2: _____<br>Kohdema 3: _____  |   |   |  |
| <b>2<br/>KV-POLULLA<br/>SUORITETUT<br/>KURSSIT</b>                           | Kv-polulla suunnittelemani/suorittamani kurssit (koskee ammatillisia perusopiskelijoita (pk-pohjainen))   |   |   |  |
| 1. _____   |   |   |   |  |
| 2. _____   |   |   |   |  |
| <b>3<br/>SITOUMUKSET</b><br>Lue ja klikkaa<br>valintaruutua<br>hyväksyäksesi | <input type="checkbox"/> Sitoudun tekemään raportin työssäoppimisestani/opiskelustani ulkomailla. Raporttiani voi käyttää kv-toiminnan kehittämisessä ja uusien opiskelijoiden informoimisessa.<br><input type="checkbox"/> Sitoudun sopimaani opiskeluohjelmaan/työssäoppimiseen sekä noudattamaan oppilaitoksen antamia ohjeita (raportointi, käyttäytyminen).<br><input type="checkbox"/> Mikäli keskeytän opiskeluni/työssäoppimiseni, oppilaitos on oikeutettu perimään myönnetty avustukset takaisin sekä keskeytymisestä aiheutuneet ylimääräiset kulut.<br><input type="checkbox"/> Pidän itse huolta tarvittavien vakuutusten ja rokotusten ottamisesta sekä eurooppalaisen sairaanhoitokortin hankkimisesta |   |   |  |
| Lisätietoa   |   |   |   |  |
| <b>4<br/>ALLEKIRJOITUKSET</b>  | Päiväys<br>_____<br><i>opiskelijan allekirjoitus ja nimenselvennys</i>  |   |   |  |
| Päiväys  |   | Opiskelu/työssäoppiminen on hyväksytty osaksi opinto-ohjelmaa:                    |   |  |
| _____  |   | <input type="radio"/> Puollan<br><input type="radio"/> En puolla                  |   |  |
| _____  |   | <i>ryhmänohjaajan/tutoropettajan/kv-vastaavan allekirjoitus ja nimenselvennys</i> |   |  |
| Päiväys  |   | Hyväksyntä:   |   |  |
| _____  |   | <input type="radio"/> Hyväksyn<br><input type="radio"/> En hyväksy                |   |  |
| _____  |   | <i>koulutuspäällikön allekirjoitus ja nimenselvennys</i>                          |   |  |
| Päiväys  |   | _____   |   |  |
| _____  |   | <i>Alle 18-vuotiaan opiskelijan huoltajan allekirjoitus ja nimenselvennys</i>     |   |  |