



OPPISOPIMUKSEN MUUTOKSET

Oppisopimuspalvelut Saapumispäivä ____ / ____ 20 ____

Oppisopimukseen liittyvistä muutoksista on aina neuvoteltava oppisopimuspalveluiden kanssa.

Yhteystiedot

Opiskelija	Henkilötunnus
Lähiosoite	Puhelin kotiin
	Puhelin töihin
Työnantaja ja osoite	Oppisopimukseen merkitty tutkinto ja opiskelu-aika
Työpaikkakouluttaja	Työpaikkakouluttaja puhelinnumero

Oppisopimusta koskevat muutokset

Yhteystietojen muutokset <input type="checkbox"/> Opiskelija <input type="checkbox"/> Työnantaja alkaen _____	Uudet yhteystiedot
Vastuunalaisen työpaikkakouluttajan vaihtuminen alkaen _____	Uuden työpaikkakouluttajan nimi: nimi: puhelin: sähköposti: koulutus: työkokemus:
Oppisopimusajan muutos <input type="checkbox"/> Pidentetään <input type="checkbox"/> Lyhennetään	Uusi päättymispäivämäärä: Perustelu <input type="checkbox"/> kääntöpuolella <input type="checkbox"/> liitteellä
Oppisopimuksen keskeyttäminen <input type="checkbox"/> Vanhempainvapaa <input type="checkbox"/> Armeija <input type="checkbox"/> Muu; mikä?	Keskeyttäminen ajalle: Uusi päättymispäivämäärä: Perustelu <input type="checkbox"/> kääntöpuolella <input type="checkbox"/> liitteellä
Oppisopimuksen purkaminen <input type="checkbox"/> Koeaikana <input type="checkbox"/> Yksimielisesti <input type="checkbox"/> Opiskelijan aloitteesta <input type="checkbox"/> Työnantajan aloitteesta <input type="checkbox"/> TSL 8 luvun 1 §, 3 § <input type="checkbox"/> Muu syy	Purkautumispäivämäärä: Perustelu <input type="checkbox"/> kääntöpuolella <input type="checkbox"/> liitteellä

Tutkintotavoitteen muutos Uusi tutkinto: alkaen:	Perustelu <input type="checkbox"/> alla <input type="checkbox"/> liitteellä
Muu muutos:	Perustelu <input type="checkbox"/> alla <input type="checkbox"/> liitteellä
Päivämäärä ____ / ____ 20 ____	
Työnantajan allekirjoitus ja nimen selvennys	Opiskelijan allekirjoitus ja nimen selvennys

Perustelut:

Palautus: Suomen Diakoniaopisto, oppisopimuspalvelut, Alppikatu 2 A, 00530 Helsinki

Oppisopimuspalveluiden päätös

Esitys <input type="checkbox"/> Hyväksytty <input type="checkbox"/> Hylätty <input type="checkbox"/> Saatu tiedoksi	Päiväys
Päätöksen lisätiedot	Koulutuksen järjestäjän allekirjoitus/nimen selvennys

Oppisopimuspalveluiden merkinnät: