**ILMOITUS OPINTO-OIKEUDESTA LUOPUMISESTA**

Nimi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Opiskelijanumero tai henkilötunnus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osoite\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puh. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Luovun seuraavasta opinto-oikeudesta Helsingin yliopistossa:**

Tiedekunta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Koulutusohjelma\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Opinto-oikeudesta luopuminen on sitova. Opiskelija ei voi jatkaa opintojaan tässä ilmoituksessa mainitussa koulutuksessa opinto-oikeudesta luopumisen jälkeen. Opinto-oikeuden voi saada takaisin ainoastaan uuden opiskelijahakumenettelyn kautta.

Opinto-oikeus katsotaan päättyneeksi luopumisilmoituksen jättöpäivästä alkaen.

Olen lukenut yllämainitut ehdot ja hyväksyn ne.

Päiväys \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allekirjoitus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lomake palautetaan osoitteella: meilahti-specialist@helsinki.fi

tai

Meilahden opiskelijapalvelut/Ammatillinen jatkokoulutus

PL 63

00014 Helsingin yliopisto