



Kainuu-Koillismaan työllisyysalue

TYÖVOIMAKOULUTUKSEEN
CG5 @GHI A-G@AC+II G

Koulutuksen järjestäjän tunnus ja nimi												
Koulutuksen tunnistenumero		Koulutuksen nimi										
Sukunimi		Etunimet		Henkilötunnus								
Aloittamiskoodi	Aloittamispäivä		Päättämispäivä	Loppuammatti								
<input type="checkbox"/> ei aloittanut	pv	kk	v	pv	kk	v						
<input type="checkbox"/> aloitti												
Päättämisen syy												
suorittanut koulutuksen loppuun		keskeytti, muut henkilökohtaiset syyt										
keskeytti, sijoittui koulutusalan työhön		keskeytti, opetusjärjestelyt/ karsiutui jatkosta										
keskeytti, sijoittui muuhun työhön		keskeytti muista syistä										
keskeytti, sijoittui muuhun koulutukseen		erotettu, poissaolot										
keskeytti, terveydelliset syyt		erotettu, muut syyt										
		kurssi suoritettu loppuun + näyttökoe										
Lisätietoja												

Päiväys

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Nimike

Yhteystiedot

Oppilaitoksen/koulutuksen järjestäjän leima

1. Ilmoitus aloittamisesta työvoimaviranomaiselle
2. Ilmoitus päättämisestä työvoimaviranomaiselle
3. Koulutuksen järjestäjälle