

MUUSSA OPPILAITOKSESSA SUORITETUN KURSSIN HYVÄKSYMINEN LUKION OPETUSSUUNNITELMAN MUKAISEKSI KURSSIKSI

_____ Ohjausryhmä _____ Oppilaitos, jossa kurssi / kurssit on suoritettu _____ Suoritus aika _____
 Opiskelijan nimi, puhelinnumero ja sähköpostiosoite

OPISKELIJA TÄYTTÄÄ	OPETTAJA TÄYTTÄÄ			
Todistusjäljennös suorituksesta liitettävä mukaan!	Vastaa lukion opetussuunnitelman kurssia:			
Kurssin nimi	Aine / muu suoritus	Kurssin numero	Arvosana	Kurssimäärä

Vaadittavat lisäsuoritukset:

Päiväys ____ / ____ _____

Opettaja _____

Päiväys ____ / ____ _____

Rehtori _____

Merkitty oppilasrekisteriin ____ / ____ _____