



Postitse toimipisteeseen

Etelä-Savon ammattiopisto
Oppisopimuspalvelut
Raviradantie 8-10, 50100 Mikkeli

Allekirjoitettu hakemus voidaan lähettää myös sähköisenä opintosihiteerille.

marjatta.maaranen@esedu.fianu.penttinen@esedu.fi

OPISKELIJA TÄYTTÄÄ	Opiskelija: _____	Sopimusno: _____ / _____ / _____	
	Osoite: _____	Postitoimipaikka: _____	
	Pankkitilin numero: _____		
	Teoriakoulutuksen järjestäjä: _____		
	Koulutusjakson nimi: _____		
	Tietopuolisen koulutuksen aika, jolta etuutta haetaan		
	Kokonaiset (yli 5 h) koulutuspäivämäärät: _____		
	Vajaat koulutuspäivämäärät (merkitse myös tunnit): _____ (kahdesta osapäiväisestä opiskelupäivästä maksetaan yksi täysi päiväraha, esim. 2 pv x 3 h)		
	Poissaolot Poissaoloja _____ kokonaista päivää, joista sairaana _____ päivää (liite)		
	Poissalopäivät ja syy: _____		
OPISKELIJA TÄYTTÄÄ	Päiväraha _____ pv x 15 € = _____ €	OPPIOPIMUSPALVELUT TÄYTTÄÄ	
	Perheavustus _____ pv x 17 € = _____ €		
	Majoituskorvaus _____ pv x 8 € = _____ €		
	Matkat (yli 10 km matkat bussilipun mukaan, kuitit liitteeksi/tai 0,20 €/km)		
	Mistä: _____ Mihin: _____ km/lipun hinta _____ €		
	Mistä: _____ Mihin: _____ km/lipun hinta _____ €		
	Matkakustannukset yhteensä _____ €		
	Opintososiaaliset edut yhteensä _____ €		
	Opintososiaaliset edut suositellaan haettavaksi kahden (2) kuukauden sisällä tapahtumasta.		
	Palkka tietopuolisen koulutuksen/tutkintotilaisuuden ajalta <input type="checkbox"/> Työnantaja maksaa <input type="checkbox"/> Työnantaja ei maksa		
<i>Vakuutan, että edellä antamani tiedot pitävät paikkansa ja olen maksanut em. kulut itse enkä ole saanut korvausta muualta. Läsnäolot tarkistetaan oppilaitokselta.</i>			
<i>Väärinkäytökset johtavat takaisinperintään ja mahdollisiin oikeustoimiin.</i>			
_____ / _____ 20 _____	_____		
paikkakunta	päiväys	opiskelijan allekirjoitus	

KIRJANPITOMERKINNÄT		OPPISOPIMUSPALVELUT TÄYTTÄÄ			
ASIATARK. _____ / _____ 20 _____					
TILI	KUST.PAIKKA	TOIMINTO	ALV	KUMPPANI	€
444510		F290	X0		
444520		F285	X0		