

TODISTUSPYYNTÖ

OPISKELIJAN NIMI _____

SYNTYMÄAIKA _____

LÄHIOSOITE _____

POSTITOIMIPAIKKA _____

PUHELINNUMERO _____

KURSSINUMERO _____

KURSSIN NIMI _____

KURSSIN OPETTAJA _____

HAETAAN

POSTITETAAN

TODISTUSMAKSU 5,00 € MAKSETTU

TODISTUSMAKSU 9,50 € MAKSETTU

- vuotta tai sitä vanhempaa opiskelua koskevasta todistuksesta

PYYDETTY ___/___ 20___

- säännöllisesti (läsnä 3/4 opetustunneista) opetukseen osallistuneet saavat pyynnöstä todistuksen

- **todistusmaksu maksetaan todistuksen tilaamisen yhteydessä**

**TODISTUS POSTITETAAN AINOASTAAN
TODISTUSMAKSUN SUORITTANEILLE.**