Utbildningsproducentens meddelande om avbrytande av arbetskraftsutbildning

|  |
| --- |
| Med denna blankett ska utbildningsproducenten meddela arbetskraftsmyndigheten om att villkoren för avbrytande av arbetskraftsutbildningen uppfylls. Bestämmelser om villkoren för avbrytande finns i 7 kap. 65§ i lagen om ordnande av arbetskraftsservice (380/2023). |

1. Uppgifter om utbildningen

|  |
| --- |
| Utbildningsproducent |
| Utbildningens namn |
| Utbildning under tiden |
| Utbildningens nummer |

2. Studerandens uppgifter och grunder för avbrytande

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Studerandens namn | | | Personbeteckning | |
| Grund för avbrytande (kryss i rutan, två olika orsaker): | | | | |
| Studeranden har utan tillstånd varit frånvarande fem utbildningsdagar utan avbrott. Som utbildningsdagar räknas också arbetsdagar under praktikperioder och perioder för inlärning i arbete. | | | | |
|  | Frånvarodagar: | .       20      -       .       20 | |  |
|  | Studeranden återvände till studierna | .       20 | |  |
|  | Studeranden har inte återvänt till studierna | | |  |
| Studeranden gör inte framsteg i studierna på det sätt som avses i utbildnings- eller studieplanen eller får när det gäller högskolestudier inte i genomsnitt fem studiepoäng per studiemånad för studieprestationer som ingår i studiehelheten. | | | | |
|  | Studierna kan också avbrytas om studerandens mödra- eller föräldraledighet eller sjukledighet är så lång (ett s.k. permanent hinder) att det kan vara omöjligt att slutföra studierna. En lång frånvaro kan även bero på andra orsaker, till exempel disciplinstraff. | | |  |
|  | Sista närvarodag vid utbildningen:        .       20 | | |  |
|  | Mödra- eller föräldraledighetens eller sjukledighetens första dag:        .       20 | | |  |
|  | | | | |
| Noggrannare motiveringar | | | | |

3. Underskrift

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort och datum | Meddelarens underskrift | |
| Namnförtydligande |  |
| Position inom organisationen | | |

4. Meddelarens kontaktuppgifter

|  |  |
| --- | --- |
| Meddelarens adress | |
| Postnummer | Postanstalt |
| Telefon | E-postadress |

|  |
| --- |
| Sänd meddelandet till den arbetskraftsmyndighet som gjort antagningen av studerande. |