

Utbildningsarrangörens signum och namn										
Utbildningens nummer			Utbildningens namn							
Efternamn			Samtliga förnamn				Personbeteckning			
Begynnelsekod		Begynnelsedag			Avslutningsdag			Målyrke		Utbildningsdagar
<input type="checkbox"/> ej påbörjat		dag	mån	år	dag	mån	år			
<input type="checkbox"/> påbörjat										
Orsak till upphörandet										
slutfört studierna					avbröt, andra personliga skäl					
avbröt, plac.i arbete inom utbildningsområdet					avbröt, utbildningsarrangemang/fick ej fortsätta					
avbröt, plac.i annat arbete					avbröt, annan orsak					
avbröt, påbörjat annan utbildning					avstängd, frånvaro					
avbröt, hälsoskäl					avstängd, annan orsak					
					slutförde kursen+yrkesprovet					
Tilläggsuppgifter										

Datum

Underskrift och namnförtydligande

Benämning

Kontaktuppgifter

Läroanstaltens/Utbildningsarrangörens stämpel