

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

1. Inledningsanmälan till arbets- och näringsbyrån
2. Avslutningsanmälan till arbets- och näringsbyrån
3. Till utbildningsarrangören