** TYÖVOIMAKOULUTUKSEN KESKEYTYSESITYS**

Koulutusorganisaation nimi: \_\_\_\_\_\_

Koulutusorganisaation sähköpostiosoite (osoite, johon päätös toimitetaan): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vastaanottaja: Pohjois-Savon työ- ja elinkeinotoimisto

|  |  |
| --- | --- |
| Koulutuksen nimi: | Uranumero: |
| Koulutus ajalla: |
| Opiskelijan nimi: |
| Syntymäaika: |
| Viimeinen läsnäolopäivä koulutuksessa: | Keskeytyksen peruste (koodi 1 tai 2): |

**Keskeytyksen perusteet:**

1. **Opiskelija on ollut luvatta poissa yhdenjaksoisesti vähintään viisi (5) päivää.**
2. **Opiskelija on ollut poissa koulutus- tai opetussuunnitelman mukaisesta koulutuksesta siten, ettei ilmeisesti kykene hyväksyttävästi suoriutumaan suunnitelman mukaisista opinnoista tai on muutoin olennaisesti laiminlyönyt opiskeluaan.**

**Tarkemmat perustelut:**

Paikkakunta ja päiväys / /2016

Keskeytysesityksen tekijän allekirjoitus

Nimenselvennys

Vastuuasema organisaatiossa

**Lähetä keskeytysesitys osoitteeseen:** **tyovoimakoulutus.pohjois-savo@te-toimisto.fi****.**

**TE-toimisto tekee aina keskeytyspäätökset, kun keskeytys perustuu Julkiseen työvoima- ja yrityspalvelulain (916/2012) 5 luvun 4 § 2 momenttiin sekä 5 luvun 5 §:ään.**