

Opiskelija täyttää

Sukunimi	Etunimet
Henkilötunnus	Opiskelijanumero
Katuosoite	Postiosoite
Opiskeluoikeus (tutkinto/koulutusohjelma)	

Ilmoitan luopuvani opiskelupaikastani.

Ymmärrän, että luopumisilmoitukseni on sitova tahdonilmaisu ja että opiskeluoikeuden saaminen uudestaan edellyttää yliopiston normaalin opiskelijahakumenettelyn kautta tapahtuvaa opiskelupaikan saamista.

HUOM! Mikäli sinulla on vielä yliopiston kulunvalvonta-avain, palauta se tämän lomakkeen mukana.

Paikka ja päiväys	Opiskelijan allekirjoitus
-------------------	---------------------------

YLIOPISTO TÄYTTÄÄ

Ilmoitus saapunut yliopistoon _____

Opiskeluoikeuden päättymispäivämäärä _____

Paikka ja päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvitys
-------------------	--------------------------------

Tiedoksi: yliopistomestarit, opiskelija, tohtoriopiskelijat: LUT tohtorikoulu