

Koulutuskeskus

Yhteystiedot	Koulutuskeskuskoodi	Yhteisön nimi		
	Koulutusohjelma			
	Koulutusohjelman diaarinumero			
	Kesto, päivää (7 h = 1 pv)	Ennakoivan ajon osuus		
		☐ 0 pv	☐ 1/2 pv	☐ 1 pv
	Yhteyshenkilö			
	Ajankohta	Paikkakunta		
	Puhelin			
Sähköposti				
Koulutuksen suorittaneet	Koulutuksen suorittaneen nimi		Henkilötunnus	
Mikäli tila ei riitä, jatka seuraavalle sivulle.				

Ilmoitus jätettävä kahden viikon kuluessa koulutuksen päättymisestä!

Opetuksesta vastaava johtaja

Allekirjoitus	Opetustoiminnasta vastaavan johtajan allekirjoitus	
	Paikka ja pvm	Allekirjoitus ja nimenselvennys

Palautusosoite: Ilmoitus toimitetaan Traficomin palveluntuottajan palvelupisteeseen.

