

AHOT -lausunto



Opiskelija _____

Opiskelijanumero: _____

Suuntautumisvaihtoehto: _____

haluaa AHOToida Oulun yliopiston Kasvatustieteiden tiedekunnan opintojaksos

koodi: _____

nimi: _____

laajuus: _____op

aiemmin suorittamallaan opintojaksolla

koodi: _____

nimi: _____

laajuus: _____op

oppilaitos: _____

Arvosana: _____

- Puollan
- En puolla
- Täydennettävä

Lisätietoja:

Päiväys

_____ / _____

hyväksyjän allekirjoitus ja nimenselvennys

University of Oulu
Oulun yliopisto

P.O.Box 8000
FI-90014 University of Oulu

university.of oulu @ oulu.fi
T +358 294 48 0000
fax +358 8 344 064

www oulu.fi