KUOPION KAUPUNKI
Kuopion kansalaisopisto

# TUNTI-ILMOITUS

NIMI_____ HENKILÖTUNNUS_____ AJALTA ____/____ - ____/____

| KURSSIN NRO / KURSSIN NIMI | | | KURSSIN NRO / KURSSIN NIMI | | | KURSSIN NRO / KURSSIN NIMI | | | KURSSIN NRO / KURSSIN NIMI | | | OPISTON MERKINTÖJÄ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| KOKOONTUMISPAIKKA | | | KOKOONTUMISPAIKKA | | | KOKOONTUMISPAIKKA | | | KOKOONTUMISPAIKKA | | | |
| PÄIVÄ-MÄÄRÄ | TUNNIT | OPISKELIJOITA LÄSNÄ | PÄIVÄ-MÄÄRÄ | TUNNIT | OPISKELIJOITA LÄSNÄ | PÄIVÄ-MÄÄRÄ | TUNNIT | OPISKELIJOITA LÄSNÄ | PÄIVÄ-MÄÄRÄ | TUNNIT | OPISKELIJOITA LÄSNÄ | |
| | | | | | | | | | | | | |
| YHTEENSÄ | TUNNIT | | YHTEENSÄ | TUNNIT | | YHTEENSÄ | TUNNIT | | YHTEENSÄ | TUNNIT | | |

## SIJAISET

NIMI _____

SIJAISPÄIVÄT _____

SAIRAUSLOMASTA LÄÄKÄRINTODISTUS ❑ KYLLÄ ❑ EI
ILMOITUS VASTUUOPETTAJALLE ❑ KYLLÄ PVM _____ ❑ EI

## TUNTIOPETTAJA!

Palauta täytetty tunti-ilmoitus palkanmaksua varten kuukausittain
23. päivään mennessä loppukuun tunnit arvioiden (jos 23. päivä osuu viikonlopulle, palauta edelliseen perjantaihin mennessä).

PÄIVÄYS _____ ALLEKIRJOITUS _____