



Opintomatkan kohde	
Aika	
Paikka	
Osallistuva ryhmä	
Opintokäynnin tavoite	
Kustannukset	€
Yhteyshenkilö	
Allekirjoitus	

Osastonjohtajan lausunto	<input type="checkbox"/> Puollan	<input type="checkbox"/> En puolla	____.____.2011
Allekirjoitus			
Toimialajohtajan päätös	<input type="checkbox"/> Hyväksyn	<input type="checkbox"/> En hyväksy	____.____.2011
Allekirjoitus			