



JYVÄSKYLÄN YLIOPISTO

HUMANISTIS-YHTEISKUNTATIETEELLINEN TIEDEKUNTA

**Passiivirekisterissä olevien opiskelijoiden
OPINTOSUUNNITELMA OPINTO-OIKEUDEN AKTIVOIMISEKSI**

Nimi: _____ Henkilötunnus: _____

Osoite: _____

Puhelin: _____ Sähköpostiosoite: _____

Pääaineeni: _____

Tähän mennessä suorittamani opintoviikot / opintopisteet yhteensä: _____

Kandidaatin/maisterin tutkinnostani puuttuvat seuraavat opinnot (erittele mahdolliset pää- ja sivuaineen sekä pakollisten viestintä- ja kieliopintojen puuttuvat opinnot):

Aikataulusuunnitelma:

Lisätietoja:

Palautetaan täytettynä laitoksen passiivihopsyhdyshenkilölle.

Päiväys: / 20 Opiskelijan allekirjoitus: _____

Yhdyshenkilö täyttää:

HYVÄKSYN / 20

Allekirjoitus

Nimenselvennys

Tiedekunnan yhteystiedot:

Postiosoite: PL 35, 40014 Jyväskylän yliopisto Puh: 040 805 3404 Käyntiosoite: Seminaarinkatu 15