

Maksaja:
Kouvolan Ammattiopisto Oy
Y-tunnus: 3213129-1

Vastuopettaja tarkastaa tiedot ja toimittaa allekirjoitettuna taloustoimistoon.

* Pakollinen kenttä

Maksun saaja (opiskelijan nimi) *		* ryhmä:
Syntymäaika (ei koko hetu) *		
Lähiosoite *		
Postinro ja postitoimipaikka *		
Maksun aihe *	Työpaikalla järjestettävän koulutuksen ruokaraha 3,50 €/päivä	* Päivät:
Summa €		
Saajan IBAN pankkitili *	FI	
Työpaikalla järjestettävän koulutuksen ajanjakso: *		
Työpaikalla järjestettävän koulutuksen paikka: *		
Laatimispäivämäärä *		
Opettajan nimi ja allekirjoitus *		
Huom!		