

JAKINARAZPENA:
EUSKARA IKASTAROARI UKOA
2022-2023 IKASTURTEA

NOTIFICACIÓN:
RENUNCIA AL CURSO DE EUSKERA
CURSO 2022-2023

IKASTARO MOTA (gurutzea jarri) / TIPO DE CURSO (Marque lo que proceda)

- UDA (LANORDUZ KANPO) / VERANO (FUERA DE HORARIO LABORAL)**
- Barnetegia / Internado**
- Trinkoa / Intensivo**

IKASLEAK BETETZEKO / A CUMPLIMENTAR POR EL ALUMN@:

Abizenak: Apellidos:	Izena: Nombre:
NAN: DNI:	Perts. Zk/ Nº pers.:
Zentro sanitarioa: Centro Sanitario:	

IKASTAROARI UKO EGITEAREN ARRAZOIA (gurutzea jarri) / RAZÓN DE LA RENUNCIA AL CURSO (marque con una X)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hizkuntza eskakizuna gainditu dut.
He superado el perfil lingüístico. | <input type="checkbox"/> Lanpostuz aldatu naiz eta ez dut baimenik.
He cambiado de puesto y no tengo permiso. |
| <input type="checkbox"/> Lan pilaketa.
Acumulación de tareas. | <input type="checkbox"/> Gaixotasuna.
Enfermedad. |
| <input type="checkbox"/> Ez dut euskara ikasten jarraitu nahi.
No quiero seguir aprendiendo euskera. | <input type="checkbox"/> Baimena kendu didate.
Me han anulado el permiso. |
| <input type="checkbox"/> Ez dut euskaltegirik aurkitu.
No he encontrado euskaltegi. | <input type="checkbox"/> EPE dela eta, tokiz aldatu naute eta ez dut euskaltegirik aurkitu.
He sido trasladad@ por la OPE. y no encuentro euskaltegi. |
| <input type="checkbox"/> Hizkuntza Eskola Ofizialean matriculatu naiz
Me he matriculado en la Escuela Oficial de Idiomas | <input type="checkbox"/> Besterik
Otros |

IKASLEAREN IZENPEA FIRMA DEL ALUMN@	DATA (uuuu/hh/ee) FECHA (aaaa/mm/dd)	ZENTROKO ZUZENDARITZAREN ONIRITZIA Vº Bº DE LA DIRECCIÓN DEL CENTRO (Izenpea eta zigilua / Firma y sello)

Zentroko Zuzendaritzak helbide honetara bidali behar du agiri hau: / La dirección del Centro deberá remitir esta notificación a:
Osakidetza – Giza Baliabideen Zuzendaritza - Euskera Zerbitzu Korporatiboa, Araba kalea 45 – 01006 VITORIA-GASTEIZ