

AR 240

Uddannelsesstedets indberetning om afbrudt uddannelse, studieaktivitet, orlov mv.

Navn mv.

Navn	CPR-nummer
	-

Sæt kryds:

Er ikke begyndt på uddannelse den:		Dag måned år
Har afbrudt sin uddannelse på grund af beskæftigelse den:		Dag måned år
Har afbrudt sin uddannelse på grund af sygdom eller barsel den:		Dag måned år
Har afbrudt sin uddannelse af andre grunde end sygdom eller barsel den:		Dag måned år
Holder orlov fra uddannelsen fra den:		Dag måned år
Er blevet inaktiv. Har ikke deltaget i obligatorisk undervisning, foreskrevne prøver eller afleveret opgaver mv. efter de regler, der gælder for uddannelsen fra den:		Dag måned år
Er blevet deltidsstuderende på videregående uddannelse fra den:		Dag måned år

Underskrift

Uddannelsesstedet bekræfter hermed, at vi har givet den uddannelsessøgende besked om denne indberetning til a-kassen.

Dato (Dag måned år)	Underskrift anvend evt. Acrobat Readers "Udfyld og underskriv"-funktion.

Udfyldes af a-kasse

Modtaget den:	Dag måned år	Kode for a-kassen	Kode
Stempel Klik på billedikonet til højre for at vælge stempel som billedfil:			