**KUTSEKVALIFIKATSIOONI TAOTLEMISE**

**AVALDUS**

|  |
| --- |
| **TAOTLEJA:** *Täidab taotleja* |
| ees- ja perekonnanimi  |
| isikukood  |
| postiaadress  |
| kontakttelefon  |
| E-posti aadress  |
| Kas soovite kutsetunnistust paberkandjal: Jah / Ei |
| Millises koolis soovite teha kutseeksamit(kooli nimi ja aadress):  |
|  |
|  |
| **TÖÖANDJA:** nimi, aadress, ametikoht: Kontaktisiku nimi ja telefon:  |
| **TAOTLETAVA KUTSEKVALIFIKATSIOONI NIMETUS JA TASE:** *Täidab taotleja*  |
| **AVALDUSELE LISATUD** **DOKUMENTIDE LOETELU: kirjutada lahtrisse kas jah või ei** |
| isikut tõendava dokumendi koopia |
| haridust tõendava dokumendi koopia/d |
| varem omistatud kutsekvalifikatsiooni tõendava dokumendi koopia/d |
| täiendkoolitust tõendav dokumendi koopia/d |
| maksekorraldus kutseomistamisega seotud kulude tasumise kohta või kes maksab kutseomistamise eest: |
| **KUTSEKVALIFIKATSIOONI TAOTLEJA**Olen nõus oma ees-ja perekonnanime ning isikukoodi avalikustamisega kutseregistris *Allkirjastatud digitaalselt*  |