**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* |