# Lisa 1 kutse taotlemiseks

## **KUTSE TAOTLEMISE AVALDUS**

|  |  |
| --- | --- |
| TAOTLEJA | *Täidab taotleja* |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| Postiaadress |  |
| Kontakttelefon |  |
| E-posti aadress |  |
| Faks |  |
| Tööandja nimetus, aadress |  |
| Tööandja kontaktisiku nimi ja telefon |  |
| Kuulumine erialaliitudesse |  |
| Haridus |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TAOTLETAVA KUTSEKVALIFIKATSIOONI NIMETUS JA TASE: |  |

TÖÖALASE TEGEVUSE KIRJELDUS

HARIDUS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Õppeasutuse nimetus | Lõpetamise aasta | Ametinimetus  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

ANDMED TÖÖKOGEMUSE KOHTA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma nimetus | Amet | Töötamise aeg(kuu; aasta) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

ANDMED TÄIENDKOOLITUSE KOHTA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Koolitaja nimetus | Õppekava nimetus | Toimumise aeg |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

ANDMED RAHVUVAHELISE KOOSTÖÖKOGEMUSE KOHTA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Välispartneri nimetus | Koostöö lühikirjeldus | Toimumise aeg |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

KEELTEOSKUS

Emakeel:

Võõrkeeled:

(alg-, kesk-, kõrgtase)

ARVUTI TARKVARA KASUTAMISE OSKUS (loetelu):

MUUD OSKUSED

**LOETELU VIIMASETE AASTATE TÖÖDEST**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LAVASTUSE / PROJEKTI NIMETUS | ESIETENDUSE KUUPÄEV | TEATER/PARTNER | OSALUS (ROLL)TEOSTUSES |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| MÄRGE AVALDUSE VASTUVÕTMISE KOHTA *(Täidab Eesti Teatriliit)**Avalduse saamise kuupäev Vastu võtnud isiku nimi* |
|  |

|  |
| --- |
| KUTSEKVALIFIKATSIOONI TAOTLEJA*Kuupäev Allkiri*  |
|  |