## Lisa 1

**KUTSE ANDJA KUTSEEKSAMIKESKUS MTÜ**

**ÕMBLEJA, tase 3**

**KUTSE TAOTLEMISE AVALDUS**

|  |  |
| --- | --- |
| **TAOTLEJA:**  | ***Täidab taotleja*** |
| ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| e-posti aadress |  |
| kontakttelefon |  |
| \*postiaadress (kui soovite kutsetunnistust posti teel) |  |
| **TÖÖANDJA / KUTSEÕPPEASUTUS:** nimi, aadress, Kontaktisiku nimi ja telefon |  |
| Taotleja ametikoht |  |
| **Kutseeksami sooritamise koht /eksamikeskus/** |  |
| **Kutseeksami aeg**/väljakuulutatud kuupäev/ |  |
| **TAOTLETAVA KUTSE NIMETUS JA TASE: Õmbleja, tase 3** |
|  |
| **AVALDUSELE LISATUDDOKUMENTIDE LOETELU:**  | **Lehti** | *Täidab Kutse Andja* **Märge vastavuse kohta** |
| isikut tõendava dokumendi koopia |  |  |
| vormikohane tööalane CV |  |  |
| Omandatud haridust või nõutud tasemeõppekava läbimist tõendava dokumendi koopia(d) |  |  |
| Täiendkoolituse läbimist tõendava dokumendi koopia(d) (vajadusel) |  |  |
| \* märge kutseandmisega seotud kulude tasumise kohta (kutset taotlev isik, tööandja, kutseõppeasutus, Eesti Töötukassa) | * tasun ise
* tasub kutseõppeasutus,
* tasub tööandja,
* tasub Eesti Töötukassa

**/õige alla joonida/** |
| \* Olen nõus oma ees-ja perekonnanime ning isikukoodi avalikustamisega kutseregistris (jah/ei) | /vasta JAH või EI/ |
| \* Soovin trükitud kutsetunnistust (jah/ei) | /vasta JAH või EI/ |
| **KUTSE TAOTLEJA** *Digiallkiri / Allkiri Kuupäev* |
| **MÄRGE AVALDUSE VASTUVÕTMISE KOHTA** *( Täidab Kutse Andja)**Avalduse saamise kuupäev Registreerimise number*  |
| **MÄRGE TAOTLEJALE TEATISE SAATMISE KOHTA** *(Täidab KA)*1 |
| 2 |
|  *Kuupäev Teatise sisu Teatise saatnud isiku nimi*  |