## Lisa 1

**KUTSE ANDJA KUTSEEKSAMIKESKUS MTÜ**

**RÄTSEP-STILIST, tase 5**

**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: Rätsep-stilist, tase 5** | | |
|  | | |
| **AVALDUSELE LISATUD DOKUMENTIDE 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) |  |  |
| töökogemust tõendava dokumendi koopia (juhul kui taotleja omab töökogemust); |  |  |
| e-portfoolio (kirjeldatud hindamisstandardis) |  |  |
| \* 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* | | |