**Turvatöötaja, tase 3**

**kutsekvalifikatsiooni taotlemise avaldus**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Taotleja andmed:** | *(täidab taotleja)* | | | | | | | | | | |
| **1. Ees- ja perekonnanimi** |  | | | | | | | | | | |
| **2. Isikukood** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3. Kontaktaadress** |  | | | | | | | | | | |
| **4. Kontakttelefon** |  | | | | | | | | | | |
| **5. E-posti aadress** |  | | | | | | | | | | |
| **6. Tööandja** |  | | | | | | | | | | |

**7. Avaldusele lisatud dokumendid:**  *(märgitakse esitatud lehtede arv)*

|  |  |
| --- | --- |
| 7.1. isikut tõendava dokumendi koopia/d |  |
| 7.2. haridust tõendava dokumendi koopia/d |  |
| 7.3. turvatöötaja põhiõppe läbimist tõendava dokumendi koopia |  |
| 7.4. karistusregistri tõend isiku kehtiva karistuse puudumise kohta |  |

**8.** **Soovin täiendavalt tõendada valitavad kompetentsid** *(soovi korral märgib taotleja oma valiku)*

Inkassatsioon

Isikukaitse

IT-vahendite kasutamine turvatöös

Juhtimine ja juhendamine

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **9. Kutsekvalifikatsioonieksami sooritamise keel** *(taotleja märgib oma valiku)* | |  | | --- | |  | |  |   eesti keel  vene keel |

|  |
| --- |
| ***Soovi korral saab taotleja eksami sooritamise ajal muuta oma algset keele valikut***  9.1 Soovin loobuda suulise kutsehindamise sooritamisest ……… keeles, kutsehindamise keeleks palun lugeda **…………....** keel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (taotleja allkiri) |

**10. Kutsetunnistusega seotud info:**

|  |
| --- |
| ***Sobiv valik märkige vastavas kastikeses***    10.1. Olen nõus / ei ole nõus enda ees-ja perekonnanime ning isikukoodi avalikustamisega Kutseregistris.  *Oluline: Kutseregistris andmete avalikustamisega mittenõustumise korral ei ole võimalik omandatud kutse olemasolu hiljem elektrooniliselt kontrollida ja see võib tuua kaasa vajaduse kutsetunnistuse esitamiseks asjaomaste isikute igakordsel nõudmisel.* |

|  |
| --- |
| 10.2. Kinnitan ülaltoodud andmete õigsust: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(kuupäev) (taotleja allkiri)* |

**11. Kutseandja märge avalduse ja kutsetaotlemise dokumentide vastuvõtmise kohta:**

Kuupäev: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vastuvõtja nimi: Allkiri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_