**KUTSE ESMATAOTLEMISE AVALDUS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TAOTLEJA** | *(Täidab taotleja)* | | | |
| Ees- ja perekonnanimi |  | | | |
| Isikukood |  | | | |
| Elukoha aadress |  | | | |
| Kontakttelefon |  | | | |
| E-post |  | | | |
| Eksami keel |  | | | |
| Tööandja/õppeasutuse nimi, aadress  Kontaktisiku nimi ja telefon |  | | | |
| **TAOTLETAV KUTSE:** Massöör, tase 5  Massaažiterapeut, tase 6  Loomamassöör, tase 5  *(märgi taotletav kutse Boldiga (****B****))* | | | | |
| **AVALDUSELE LISATUD**  **DOKUMENTIDE LOETELU** | **Lehti** | **Märge vastavuse kohta**  *(Täidab asjaajaja)* | | |
| isikut tõendava dokumendi  koopia |  |  | | |
| haridust tõendava  dokumendi koopia |  |  | | |
| varem omistatud kutset  tõendava dokumendi koopia |  |  | | |
| täiendkoolitust tõendava  dokumendi koopia/d |  |  | | |
| töökogemust tõendav dokument |  |  | | |
| tööalase tegevuse  kirjeldus |  |  | | |
| maksekorraldus kutseandmise tasu tasumise kohta |  |  | | |
| ***Soovin saada kutsetunnistuse paberkandjal (kaasneb lisatasu)***  (Tee ristike soovitud lahtrisse) | | *Jah:* | | *Ei:* |
| **KUTSE TAOTLEJA**  *Allkiri Kuupäev* | | | | |
| ***Olen nõus oma ees-ja perekonnanime ning isikukoodi avalikustamisega kutseregistris.***  ***Allkiri*** | | | | |
| **MÄRGE AVALDUSE VASTUVÕTMISE KOHTA**  *(Täidab asjaajaja)*  *Avalduse saamise kuupäev*  *Vastuvõtnud isiku nimi*  *Registreerimise number* | | | | |
| **MÄRGE TAOTLEJALE TEATISE SAATMISE KOHTA** *(Täidab asjaajaja)*  1)  2) | | | | |
| *Teatise saanud isiku nimi* | | | *Kuupäev* | |