**KUTSE ESMATAOTLEMISE AVALDUS**

|  |  |
| --- | --- |
| **TAOTLEJA** | *(Täidab taotleja)* |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| Elukoha aadress |  |
| Kontakttelefon |  |
| E-post |  |
| Eksami keel |  |
| Tööandja/õppeasutuse nimi, aadressKontaktisiku 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 dokumendikoopia |  |  |
| haridust tõendavadokumendi koopia |  |  |
| varem omistatud kutsettõendava dokumendi koopia |  |  |
| täiendkoolitust tõendavadokumendi koopia/d |  |  |
| töökogemust tõendav dokument |  |  |
| tööalase tegevusekirjeldus |  |  |
| 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* |