**KAK - Lisa 2**

K**UTSEKVALIFIKATSIOONI TAOTLEMISE**

**AVALDUS**

|  |
| --- |
|  **TAOTLEJA** *Täidab taotleja* |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| Elukoha aadress |  |
| Kontakttelefon |  |
| E-post |  |
| Taotlejale teadete edastamise viis: | E-posti teel |  | Telefoni teel |  |
| Tööandja/õppeasutuse nimi, aadressKontaktisiku nimi ja telefon |  |
| Kellele saata **arve** kvalifikatsiooni omistamise eest:Ettevõte/isiku nimiAadress jaarve saatmise e-mail |  |
|  |
|  |
| TAOTLETAVA KUTSEKVALIFIKATSIOONI NIMETUS JA TASE | Külmamehaanik, tase 3 |  |
| Külmamehaanik, tase 4 |  |
| Külmatehnika paigaldusjuht, tase 5 |  |
| Taotletava osakutse nimetus | Külmasüsteemi lekkekontroll jahutuskontuuri avamata |  |
| Külmaaine kokkukogumine |  |
| **AVALDUSELE LISATUD DOKUMENDID** |
| *Loetelu* | *Lehti* | Märge vastavuse kohta *Täidab KA*  |
| Isikut tõendava dokumendi koopia |  |  |
| Haridust tõendava dokumendi koopia |  |  |
| Kutsealast täiendkoolitust tõendava dokumendi koopia |  |  |
| Varem omistatud kutsekvalifikatsiooni tõendava dokumendi koopia |  |  |
| Vormikohane töökogemuse kirjeldus (Lisa 2) ja/või muu tõendusmaterjal praktilise töökogemuse kohta |  |  |
| Tööandja soovitus või iseloomustus |  |  |
| Maksekorraldus kutse andmisega seotud kulude tasumise kohta |  |  |
| **KUTSEKVALIFIKASTIOONI TAOTLEJA**Allkiri: Kuupäev: |
| *Täidab KA* **MÄRKMED AVALDUSE MENETLEMISE KOHTA** |
| Avalduse saamise kuupäev \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Registreerimise number \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Märge taotlejale teatiste saatmise kohta:1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vastuvõtja Allkiri Kuupäev |