Lisa 1

**KUTSEKVALIFIKATSIOONI TAOTLEMISE**

**AVALDUS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TAOTLEJA** *Täidab taotleja* | | | | | |
| Ees- ja perekonnanimi |  | | | | |
| Isikukood |  | | | | |
| Olen nõus oma ees-ja perekonnanime ning isikukoodi avalikustamisega kutseregistris | | | | | |
| Elukoha aadress |  | | | | |
| Kontakttelefon |  | | | | |
| E-post |  | | | | |
| Taotlejale teadete edastamise viis: | E-posti teel | |  | Telefoni teel |  |
| Tööandja/õppeasutuse nimi, aadress  Kontaktisiku nimi ja telefon |  | | | | |
| Kellele saata arve kvalifikatsiooni omistamise eest:  Ettevõte/isiku nimi  Aadress  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 käitlemine mahutites | | | |  |
| **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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vastuvõtja Allkiri Kuupäev | | | | | |