Lisa 3

**SOOVIAVALDUS**

**KÜLMAMEHAANIK TASE 4 ja 5 TAASTÕENDAMISEKS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ISIKUANDMED** | |
| Perekonnanimi |  |
| Eesnimi |  |
| Isikukood |  |
| Olen nõus oma ees-ja perekonnanime ning isikukoodi avalikustamisega kutseregistris | |

|  |  |
| --- | --- |
| **KONTAKTANDMED** | |
| Telefon: | E-post: |
| Postiaadress: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **TÖÖKOHT** | |
| Firma nimi: | |
| Ametikoht: | |
| Aadress: | |
| Telefon: | |
| E-post: | Kodulehekülg: |

## **AVALDUSELE LISATUD DOKUMENDID**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nimetus | Lehti | Täidav KA  Märge vastavuse kohta |
| Isikut tõendava dokumendi koopia |  |  |
| Kutsealast täiendkoolitust tõendava dokumendi koopia |  |  |
| Maksekorraldus kutse andmisega seotud kulude tasumise kohta |  |  |

## **TÄIENDÕPE** (viimase 5 aasta jooksul)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Täiendõpe koolituse kaudu | | | | | |
| Täiendõppe kirjeldus ja osalemise viis | Täiendkoolituse korraldaja, toimumise aeg | | Täiendõppe maht akadeemilistes tundides | | Täiendõppe maht KPdes |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| Täiendõpe iseseisva õppe kaudu | | | | | |
| Iseseisva õppe kirjeldus | | Omandatud teadmised/oskused | | Isesesvale õppele kulunud aeg tundides | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |

###### ERIALASED TÖÖ- JA PRAKTIKAKOHAD (viimase 5 aasta jooksul)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma nimi ja periood | Amet | Vastutusvaldkond | Töö sisu  (isiklik tööülesanne) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Kinnitan, eelpool esitatud informatsioon on tõene.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Avalduse täitmise kuupäev: |  |  | Allkiri: |  |