

**KUTSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tase \_\_\_\_\_\_\_\_ TAOTLEMISE**

# AVALDUS

|  |  |
| --- | --- |
| **TAOTLEJA** |  |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| Elukoha aadress |  |
| Kontakttelefon |  |
| E-post |  |
| Tööandja/õppeasutuse nimi, aadress kontaktisiku nimi ja telefon/ e-posti aadress |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Teadete edastus viis |  | JAH/EI |  |
| liht kirjaga  |  | *(kui erineb kontakt aadressist)* |
| tähitud kirjaga |  | *(kui erineb kontakt aadressist)* |
| e-postiga |  | *(kui erineb eeltoodud aadressist)* |
| SMS-iga |  | *(numbrile)* |

|  |
| --- |
| Taotletava kutse nimetus ja tase (Täidab taotleja) |

|  |
| --- |
| **VALITAVADKOMPETENTSID/ SPETSIALISEERUMISED:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **AVALDUSELE LISATUD DOKUMENTID**  | **Lehti/viide lisale** |
|  Isikut tõendav dokumendi koopia  |   |
| Europassi CV  |   |
| Haridust tõendava dokumendi koopia(d)  |   |
| Varem omistatud kvalifikatsiooni tõendava dokumendi koopia  |   |
| Portfoolio, tööalase tegevuse kirjeldus koos lisadega  |   |
| Maksekorraldus kutseandmise tasu tasumise kohta  |   |
| Enesetäiendamise hindamise tabel |   |
|  |   |
|  |  |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Olen nõus oma ees-ja perekonnanime ning isikukoodi avalikustamisega Kutseregistris.

|  |  |
| --- | --- |
|  | JAH |
|  | EI |

Volitan kutsetunnistust vastu võtma Eesti Kohtuekspertiisi Instituudi Kutsekomisjoni liiget (taotleja allkiri kuupäev digiallkirja juures)*(Taotleja ees ja perekonnanimi)* |
| **Kinnitan ülaltoodud andmete õigsust:**(allkirjastatud digitaalselt)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(Taotleja ees ja perekonnanimi) (kuupäev)* |