## KUTSE TAOTLEMISE AVALDUS: TOITUMISNÕUSTAJA

|  |  |
| --- | --- |
| **TAOTLEJA** | *(Täidab taotleja)* |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| Elukoha aadress |  |
| Kontakttelefon |  |
| E-post |  |
| Teadete edastusviis |  |
| Tööandja/õppeasutuse nimi, aadressKontaktisiku nimi ja telefon |  |
| **TAOTLETAV KUTSENIMETUS JA -TASE** *(Täidab taotleja)* |
| **ESMANE-/KORDUSEKSAM***(Täidab taotleja)* |
| **AVALDUSELE LISATUD****DOKUMENTIDE LOETELU** | **Lehti** | **Märge vastavuse kohta***(Täidab asjaajaja)* |
| isikut tõendava dokumendi koopia |  |  |
| curriculum vitae (CV) või väljatrükk avalikust CV-st |  |  |
| haridust tõendavate dokumentide koopiad |  |  |
| täiendkoolitust või varasemat kvalifikatsiooni tõendavate dokumentide koopiad |  |  |
| tööalase tegevuse ja kutsestandardiga seotud tööperspektiivi ning arengusuundade kirjeldus (kuni 3000 tähemärki |  |  |
| portfoolio (töid tutvustav mapp), publikatsioonide loetelu vms (soovi korral) |  |  |
| töökogemust tõendav dokument (soovitavalt) |  |  |
| maksekorraldus tasumise kohta |  |  |
| **Olen nõus kokkulepitud ajavahemikus komisjoni poolt suunatud kliendi nõustamise läbiviimiseks (praktiline üleesanne), mis toimub soovitavalt taotleja tavapärases nõustamiskeskkonnas. Selle osana saan kutse andjalt eelinfo (kliendi/patsiendi kirjeldus), nõustamise järgselt saadan nõustamise helisalvestuse ja nõustamise dokumenteeritud tulemused.** |
| Olen nõus/ei ole nõus kutse saamisel oma andmete avalikustamisega Kutsekoja veebilehelOlen nõus/ei ole nõus kutse saamisel oma andmete avalikustamisega Eesti Tervisedenduse Ühingu veebilehel |
| **KUTSE TAOTLEJA***Allkiri Kuupäev* |
| **MÄRGE AVALDUSE VASTUVÕTMISE KOHTA***Avalduse saamise kuupäev**Vastuvõtnud isiku nimi**Registreerimise number**(Täidab asjaajaja)* |
| **MÄRGE TAOTLEJALE TEATISE SAATMISE KOHTA***(Täidab asjaajaja)* |
| ***Teatise sisu*** | ***Teatise saanud******isiku nimi*** | ***Kuupäev*** |
| 1) |
| 2) |
| 3) |
| 4) |
| 5) |
| 6) |
| 7) |
| 8) |
| 9) |
| 10) |
|  |