

TÄISKASVANUTE KOOLITAJA KUTSE TAOTLEMISE AVALDUS

TAOTLEJA						
Ees- ja perekonnanimi	Kadri Mägi-Lehtsi					
Isikukood	46311230372					
Elukoha aadress	Veepargi, Keskranna küla, Saaremaa Vald					
Kontakttelefon	5104301					
E-post	kadri@teadlikjuhtimine.ee					
Tööandja nimi, kontakt/ Peamine koostööpartner	MTÜ Sana; mtysana@gmail.com ; MK Edupinnad OÜ; mkedupinnad@gmail.com Self II Oü; Karin Hango, juhtiv koolitaja; karin@self.ee					
Kehtiv täiskasvanute koolitaja kutse <i>(Kui teil on hetkel kehtiv koolitaja kutsetunnistus, palun täitke kõrvalolevad lahtrid)</i>	Kutse nimetus ja tase					
	Kehtivuse tähtaeg					
TAOTLETAVA KUTSE NIMETUS JA TASE <i>(Palun märkige üks, tehes vastavasse kasti rist):</i>						
	Täiskasvanute koolitaja, tase 5	Täiskasvanute koolitaja, tase 6	Täiskasvanute koolitaja-Suhtlemistreener, tase 6	Täiskasvanute koolitaja, tase 7	Täiskasvanute koolitaja-Suhtlemistreener, tase 7	Täiskasvanute koolitaja, tase 8
Esmataotlus		x				
Taastõendamine						
Portfoolio (CV ja koolitustegevuse kirjeldusega, eneseanalüüs tõendusmaterjalidega) on kättesaadavad aadressil <i>(Lisage link ja vajadusel paroolid):</i> https://teadlikjuhtimine.ee/wp-content/uploads/KML_eneseanaluus_tase_6_esmataotleja_25.09.23.pdf						
Tõenduspõhise intervjuu keel: <input checked="" type="checkbox"/> eesti <input checked="" type="checkbox"/> inglise <input type="checkbox"/> vene						
Kutse saamisel minu ees- ja perekonnanimi ning isikukood avalikustatakse kutseregistris (elektrooniline tunnistus): <input checked="" type="checkbox"/> Jah <input type="checkbox"/> Ei						
Soovin paberandjal kutsetunnistust jah <input type="checkbox"/> ei <input checked="" type="checkbox"/>						
/Allkirjastatud digitaalselt/ Kuupäev						
Dokumenti allkirjastades annan oma nõusoleku ETKA Andrasedele käesoleva kutse taotlemisega seotud dokumentide ja andmete töötlemiseks.						

TÄIDAB KUTSE ANDJA

Taotleja esitatud dokumendid

Märke vastavuse kohta

Isikut tõendava dokumendi koopia

Maksekorraldus või muu kinnitus kutse andmisega seotud kulude tasumise kohta

Portfoolio (CV ja koolitustegevuse kirjeldusega, eneseanalüüs tõendusmaterjalidega)

MÄRGE AVALDUSE VASTUVÕTMISE KOHTA

Avalduse saamise kuupäev

Vastuvõtnud isiku nimi

Registreerimise number

MÄRKUSED