**TÄISKASVANUTE KOOLITAJA KUTSE TAOTLEMISE AVALDUS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TAOTLEJA** | | |  | | | | | |
| Ees- ja perekonnanimi | | | Kendra Kairi Vaino | | | | | |
| Isikukood | | | 47806242737 | | | | | |
| Elukoha aadress | | | Narva mnt 12-12, Tallinn 10124 | | | | | |
| Kontakttelefon | | | +372 5541155 | | | | | |
| E-post | | | kendra@foodandfitness.ee | | | | | |
| Tööandja nimi, kontakt | | | My Fitness AS, Food & Fitness OÜ | | | | | |
| Kehtiv täiskasvanute koolitaja kutse  *(Kui teil on hetkel kehtiv koolitaja kutsetunnistus, palun täitke kõrvalolevad lahtrid)* | | | Kutse nimetus ja tase | | | - | | |
| Kehtivuse tähtaeg | | |  | | |
| **TAOTLETAVA KUTSE NIMETUS JA TASE** *(Palun märkige üks, tehes vastavasse kasti rist):* | | | | | | | | |
|  | Täiskasva-nute koolitaja, tase 5 | Täiskasva-nute koolitaja, tase 6 | | Täiskasvanute koolitaja-  Suhtlemistreener, tase 6 | Täiskasva-nute koolitaja, tase 7 | | Täiskasvanute koolitaja-  Suhtlemis-treener, tase 7 | Täiskasva-nute koolitaja, tase 8 |
| Esmataotlus | *x* |  | |  |  | |  |  |
| Taastõendamine |  |  | |  |  | |  |  |
| **Portfoolio** **on kättesaadav aadressil** www.foodandfitness.ee/portfoolio | | | | | | | | |
| **Tõenduspõhise intervjuu keel:** x **eesti** ☐ **inglise** ☐ **vene**  **Kas soovite tõenduspõhist intervjuud läbi viia veebikeskkonnas? jah** x **ei** ☐  **Kutse saamisel minu ees- ja perekonnanimi ning isikukood avalikustatakse kutseregistris** (elektrooniline tunnistus)**:**  x Jah  ☐ Ei | | | | | | | | |
| Soovin paberkandjal kutsetunnistust       jah x ei ☐ | | | | | | | | |
| /Allkirjastatud digitaalselt/  21.03.2021  **Dokumenti allkirjastades annan oma nõusoleku ETKA Andrasele käesoleva kutse taotlemisega seotud dokumentide ja andmete töötlemiseks.** | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **TÄIDAB KUTSE ANDJA** | |
| **Taotleja esitatud dokumendid** | **Märge 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** | |