



Euroopa Liit
Euroopa Sotsiaalfond



Eesti
tuleviku heaks



HARIDUS- JA
TEADUSMINISTEERIUM

/Kursuse järjekorranumber (täidab kool)/

/ÕPPEASUTUSE NIMI/

OSALEJA AVALDUS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

/õppija ees- ja perekonnanimi/

/õppija isikukood/

/õppija telefoni number ja e-posti aadress/

/elukoht: linn või vald/

elukoht puudub (kodutu)

Soovin osaleda täienduskoolituse riikliku koolitustellimuse kaudu finantseeritaval kursusel

/kursuse nimetus/

Palun kirjeldage, miks soovite osaleda tasuta kursusel, kuidas plaanite õpitud rakendada vms

/Soovi korral jätkake põhjendusega lehe teisel küljel/

Teie haridustase /märkida ristiga kõrgeim omandatud haridustase/

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> algharidus (6 klassi) | <input type="checkbox"/> kutseharidus pärast põhiharidust |
| <input type="checkbox"/> põhiharidus (8 või 9 klassi) | <input type="checkbox"/> kutsekeskharidus või kutseharidus või keskeri/ tehnikumi haridus pärast üldkeskharidust |
| <input type="checkbox"/> üldkeskharidus (gümnaasium, 11 või 12 klassi) | <input type="checkbox"/> kõrgharidus |

Teie emakeel: Eesti keel Muu

Olete: töötav isik _____
/märkida asutus ja ametikoht, sh FIE/

töötu pikaajaline töötu (kuni 24-aastased >6 kuud, 25 ja vanemad > 12kuud)

õpin _____
/kool, eriala või täienduskoolituse kursus/

tööturul mitteaktiivne (pensionär, lapsepuhkusel viibiv vanem, tööotsija, puudega isik või muul põhjusel tööl mittekäiv isik)

Käesolevaga kinnitan, et luban enda andmeid edastada Statistikaametile ja kasutada tagasisideküsitluste läbiviimiseks.

/õppija allkiri/

/kuupäev/