

# NÄIDIS

## \*-KOHUSTUSLIK TÄITMINE

### PROVIISORI VÕI FARMATSEUDI REGISTREERIMISE JA PROVIISORI KUTSEKVALIFIKATSIOONI TUNNUSTAMISE TAOTLUSE VORM

1. TAOTLEJA ISIKUANDMED																					
1.1. Eesnimi <b>*TRÜKITÄHED</b>	1.2. Perekonnanimi <b>*TRÜKITÄHED</b>																				
1.3. Eelmine(-sed) ees- ja perekonnanimi(-ed)																					
1.4. Kodakondsus(ed) <b>*TRÜKITÄHED (EST)</b>																					
1.5. Isikukood *	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Isikukoodi puudumisel sünniaasta, kuu ja päev																					
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
2. TAOTLEJA KUTSE																					
2.1. Kutse nimetus Proviisor <input type="checkbox"/> Farmatseut <input checked="" type="checkbox"/>	2.2. Proviisorite registreerimine, tunnustamine Registreerimine <input type="checkbox"/> Tunnustamine <input type="checkbox"/>																				
3. KUTSEKVALIFIKATSIOONI TÕENDAVAD ANDMED																					
3.1. Kutsekvalifikatsiooni tõendava dokumendi nimetus eesti ja dokumendi väljastanud riigi keeles <b>*DIPLOM</b>																					
3.2. Kutsekvalifikatsiooni tõendava dokumendi väljastanud õppeasutuse nimi <b>*TALLINNA TERVISHOIU KÕRGKOOL</b>																					
3.3. Kutsekvalifikatsiooni tõendava dokumendi väljastanud riik <b>*EESTI</b>																					
3.4. Õppeasutusse immatrikuleerimise aasta	<b>*..... a</b>																				
3.5. Kutsekvalifikatsiooni tõendava dokumendi seeria ja number																					
3.6. Kutsekvalifikatsiooni tõendava dokumendi väljastamise kuupäev	<b>*21.06.2018</b>																				
3.7. Varasem kutsekvalifikatsiooni tunnustamine Euroopa Majanduspiirkonna liikmesriigi (-de) poolt ( selle olemasolul)																					

4. TEENISTUSKÄIGU ANDMED		
4.1. Viimase viie aasta töökoht(-ad) (selle olemasolul)		
4.1.1. Asutuse nimi		
alates	kuni	Ametikoht
aadress		
telefon _____ e-post _____		
4.1.2. Asutuse nimi		
alates	kuni	Ametikoht
aadress		
telefon _____ e-post _____		
4.1.3. Asutuse nimi		
alates	kuni	Ametikoht
aadress		
telefon _____ e-post _____		
5. TAOTLEJA KONTAKTANDMED		
5.1. Elukoha aadress		
<b>*TRÜKITÄHED</b>		
Telefon *	e-post <b>*TRÜKITÄHED</b>	
5.2. Isikut tõendava dokumendi nimetus	<b>*PASS või ID-KAART</b>	
5.3. Isikut tõendava dokumendi number	<b>*K..... või A.....</b>	

Tõendan minu andmete õigsust

Allkiri\* \_\_\_\_\_ Kuupäev \* \_\_\_\_\_