

# TERVISHOIUTÖÖTAJA REGISTREERIMISTAOTLUSE VORM

| ELULOO L I S E D A N D M E D   |  |   |   |   |  |
|--|--|---|---|---|--|
| <b>Eesnimi</b><br>Mari   | <b>Perekonnanimi</b><br>Maasikas   |   |   |   |  |
| <b>Eelmine(-sed) ees- ja perekonnanimi(-ed)</b><br>Kui eelmisi nimesid pole, siis tõmmata kriips.  | <b>Sugu</b> <table border="1"> <tr> <td>N</td> <td>M</td> </tr> <tr> <td>v</td> <td></td> </tr> </table>   | N | M | v |  |
| N  | M  |   |   |   |  |
| v  |  |   |   |   |  |
| <b>Isikukood</b>   | 4 x x x x x x x x x x  |   |   |   |  |
| <b>Isikukoodi puudumisel sünniaasta, kuu ja päev</b>   |  |   |   |   |  |
| <b>Isikut tõendava dokumendi nimetus ja number</b><br>ID-kaart AAXXXXXXX või Pass KDXXXXXXX või elamisluba PBXXXXXXX;  |  |   |   |   |  |
| <b>Kodakondsus(ed)</b><br>EST/RUS/määratlemata/midagi muud   | <b>Sünnikohariik</b><br>EST/RUS/midagi muud  |   |   |   |  |
| <b>Eelmise töökoha riik</b><br>Värskest Eestis omandatud hariduse korral võib sellesse lahtrisse kriipsu tõmmata;  |  |   |   |   |  |
| <b>Elukoha aadress</b><br>Tänav maja-korter, linn;   |  |   |   |   |  |
| <b>Telefon</b><br>XXXXXXX  | <b>e-post</b><br>Nt keegi@gmail.com;<br>See on peamine kontaktimeetod;   |   |   |   |  |
| TAOTLEJA KUTSE JA ERIALA   |  |   |   |   |  |
| <b>Kutse (kellena soovite end registreerida)</b><br><br><b>ARST</b> <input type="checkbox"/><br><b>HAMBAARST</b> <input type="checkbox"/><br><b>ÕDE</b> <input checked="" type="checkbox"/><br><b>ÄMMAEMAND</b> <input type="checkbox"/><br><br>Kui te olete lõpetanud ämmaemandana ja soovite end registreerida lisaks ka õena (saate kaks tervishoiutöötaja koodi), siis märkige kaks kutse lahtrit. | <b>Eriala(d) (millele soovite registreerida)</b><br><br>"Õde" on kutse. Eriala: terviseõendus, vaimse tervise õendus, intensiivõendus, kliiniline õendus;<br><br>Kui te soovite registreerida kutset, siis jätke eriala tühjaks. |   |   |   |  |

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
|   |   |   |  |
| <b>KUTSEKVALIFIKATSIOONI TÕENDAVID ANDMED</b>   |   |   |  |
| <b>Kutset tõendava dokumendi väljastanud õppeasutuse nimi</b>   |   |   |  |
| Tartu Tervishoiu Kõrgkool või Tallinna Tervishoiu Kõrgkool  |   |   |  |
| <b>Kutset tõendava dokumendi nimetus</b>  |   | <b>Kutset tõendava dokumendi väljastanud riik</b> |  |
| diplom  |   | Eesti   |  |
| <b>Õppeasutusse immatrikuleerimise aasta</b>  | <b>Kutset tõendava dokumendi väljaandmise aeg</b> | <b>Kutset tõendava dokumendi number</b>           |  |
| Aasta, millal te alustasite õpinguid;   | Diplomi väljastamise kuupäev, kuu ja aasta;       | Number diplomi all vasakus nurgas;<br>ELXXXXXX    |  |
| <b>Varasem kvalifikatsiooni tunnustamine Euroopa Majanduspiirkonna liikmesriigi või Šveitsi poolt (selle olemasolul)</b>                |   |   |  |
| Mõeldud täitmiseks tervishoiutöötajale, kes on kvalifikatsiooni omandanud välismaal. Eesti hariduse korral võib lihtsalt tühjaks jätta. |   |   |  |
| <b>Eriala tõendava dokumendi väljastanud õppeasutuse nimi</b>   |   |   |  |
| Kui te registreerite kutset, mitte eriala, siis võib kogu roheliseks tehtud osa tühjaks jätta.  |   |   |  |
| <b>Eriala tõendava dokumendi nimetus</b>  |   | <b>Eriala tõendava dokumendi väljastanud riik</b> |  |
|   |   |   |  |
| <b>Eriala tõendava dokumendi väljaandmise aeg</b>   |   | <b>Eriala tõendava dokumendi number</b>           |  |
|   |   |   |  |
| <b>Eriala tõendava dokumendi väljastanud õppeasutuse nimi (täita lisaeriala olemasolul)</b>   |   |   |  |
|   |   |   |  |
| <b>Eriala tõendava dokumendi nimetus</b>  |   | <b>Eriala tõendava dokumendi väljastanud riik</b> |  |
|   |   |   |  |
| <b>Eriala tõendava dokumendi väljaandmise aeg</b>   |   | <b>Eriala tõendava dokumendi number</b>           |  |
|   |   |   |  |

## TÖÖKOHA ANDMED

**Asutuse nimi**

Võite tühjaks jätta.

**Asutuse registrikood**

Võite tühjaks jätta.

*Tõendan minu andmete õigsust*

*kuupäev ....Kuupäev, kuu ja aasta...allkiri....Ära unusta!*