

# ANKEET-AVALDUS

## keevitaja koolitamiseks

Registreerimisnumber №  
(omistab õppekeskus)

### 1. KANDIDAADI ISIKUANDMED

Ees- ja perekonnanimi:	
Sünniaeg ja sünnikoht:	
Legitimatsiooni meetod, dokumendi number:	
Kodune aadress:	
Telefon:	
e-mail:	
Keevitusvaldkonnas olev kutseharidus või muu: (märkida õppeasutus, lõpetamise aasta ja omandatud kvalifikatsioon)	
Keevitaja tööstaaž:	
Tööandja:	
Keevitaja kehtiv kvalifikatsioon: (märkida järk või kategooria)	

Isikuandmete õigsust kinnitan: \_\_\_\_\_  
(kandidaadi allkiri, perekonnanimi, kuupäev)

### 2. TELLIJAJA ANDMED (koolitust finantseeriv organisatsioon) \*

Organisatsiooni nimetus:	
Täielik postiaadress:	
Kontaktisik	
Telefon:	
Fax:	
e-mail:	

*\*) koolituse eest tasumise korral kandidaadi enda poolt tabelit ei täideta*

### 3. AVALDATUD KOOLITUSKURSUS

Koolituse algkursus 200 ak.tundi Protsess 111/135/136/131/141	<input type="checkbox"/> koolitus	<input type="checkbox"/> koolitus+sertifitseerimine
Ettevalmistus sertifitseerimiseks 48 ak.tundi Protsess 111/135/136/131/141	<input type="checkbox"/> koolitus	<input type="checkbox"/> koolitus+sertifitseerimine
Ettevalmistus sertifitseerimiseks 80 ak.tundi Protsess 131/141 alumiinium	<input type="checkbox"/> koolitus	<input type="checkbox"/> koolitus+sertifitseerimine

Kinnitan avaldatud tingimusi: \_\_\_\_\_  
(Tellija esindaja allkiri, amet, perekonnanimi, kuupäev)