

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

<b>1. TAOTLEJA ISIKUANDMED</b>																						
1.1. Eesnimi	1.2. Perekonnanimi																					
1.3. Eelmine(-sed) ees- ja perekonnanimi(-ed)																						
1.4. Kodakondsus(ed)																						
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>																				
<b>2. TAOTLEJA KUTSE</b>																						
2.1. Kutse nimetus Proviisor <input type="checkbox"/>	2.2. Proviisorite registreerimine, tunnustamine Registreerimine <input type="checkbox"/>																					
Farmatseut <input type="checkbox"/>	Tunnustamine <input type="checkbox"/>																					
<b>3. KUTSEKVALIFIKATSIOONI TÕENDAVAD ANDMED</b>																						
3.1. Kutsekvalifikatsiooni tõendava dokumendi nimetus eesti ja dokumendi väljastanud riigi keeles																						
3.2. Kutsekvalifikatsiooni tõendava dokumendi väljastanud õppeasutuse nimi																						
3.3. Kutsekvalifikatsiooni tõendava dokumendi väljastanud riik																						
3.4. Õppeasutusse immatrikuleerimise aasta																						
3.5. Kutsekvalifikatsiooni tõendava dokumendi seeria ja number																						
3.6. Kutsekvalifikatsiooni tõendava dokumendi väljastamise kuupäev																						
3.7. Varasem kutsekvalifikatsiooni tunnustamine Euroopa Majanduspiirkonna liikmesriigi (-de) poolt ( selle olemasolul)																						

<b>4. TEENISTUSKÄIGU ANDMED</b>		
<b>4.1. Viimase viie aasta töökoht(-ad) (selle olemasolul)</b>		
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 _____		
<b>5. TAOTLEJA KONTAKTANDMED</b>		
5.1. Elukoha aadress		
Telefon		e-post
5.2. Isikut tõendava dokumendi nimetus		
5.3. Isikut tõendava dokumendi number		

Tõendan minu andmete õigsust

Allkiri \_\_\_\_\_ Kuupäev \_\_\_\_\_