

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

1. TAOTLEJA ISIKUANDMED												
1.1. Eesnimi Mari	1.2. Perekonnanimi Maasikas											
1.3. Eelmine(-sed) ees- ja perekonnanimi(-ed) Kui eelmisi nimesid pole, siis tõmmata kriips												
1.4. Kodakondsus(ed) EST/RUS/määramata/midagi muud												
1.5. Isikukood	<table border="1"> <tr> <td>x</td><td>x</td><td>x</td><td>x</td><td>x</td><td>x</td><td>x</td><td>x</td><td>x</td><td>x</td><td>x</td> </tr> </table>	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
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> </tr> </table>												
2. TAOTLEJA KUTSE												
2.1. Kutse nimetus Proviisor <input type="checkbox"/>	2.2. Proviisorite registreerimine, tunnustamine Registreerimine <input type="checkbox"/>											
Farmatseut <input checked="" type="checkbox"/>	Tunnustamine <input type="checkbox"/>											
3. KUTSEKVALIFIKATSIOONI TÕENDAVAD ANDMED												
3.1. Kutsekvalifikatsiooni tõendava dokumendi nimetus eesti ja dokumendi väljastanud riigi keeles Diplom												
3.2. Kutsekvalifikatsiooni tõendava dokumendi väljastanud õppeasutuse nimi Tallinna Tervishoiu Kõrgkool												
3.3. Kutsekvalifikatsiooni tõendava dokumendi väljastanud riik Eesti												
3.4. Õppeasutusse immatrikuleerimise aasta	Aasta, millal alustasite õpinguid											
3.5. Kutsekvalifikatsiooni tõendava dokumendi seeria ja number												
3.6. Kutsekvalifikatsiooni tõendava dokumendi väljastamise kuupäev	Diplomi väljastamise kuupäev, kuu ja aasta											
3.7. Varasem kutsekvalifikatsiooni tunnustamine Euroopa Majanduspiirkonna liikmesriigi (-de) poolt (selle olemasolul)												
Mõeldud täitmiseks tervishoiutöötajale, kes on kvalifikatsiooni omandanud välismaal. Eesti hariduse korral võib lihtsalt tühjaks jätta.												

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 Tänav maja-korter, linn		
Telefon XXXXXXXX	e-post Nt keegi@gmail.com; See on peamine kontaktimeetod;	
5.2. Isikut tõendava dokumendi nimetus	ID-kaart AAXXXXXXX või Pass KDXXXXXXX või elamisluba PBXXXXXX;	
5.3. Isikut tõendava dokumendi number	ID-kaart AAXXXXXXX või Pass KDXXXXXXX või elamisluba PBXXXXXX;	

Tõendan minu andmete õigsust

Allkiri _____ Kuupäev _____