## **LISA 1**

## **MUUSIKATERAPEUT TASE 6 JA TASE 7 KUTSE ESMATAOTLEMISE AVALDUS**

|  |
| --- |
| **TAOTLETAVA KUTSE NIMETUS ja TASE** (Täidab taotleja) |
| **TAOTLEJA** | (Täidab taotleja) |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| Elukoha aadress |  |
| Kontakttelefon |  |
| E-post |  |
| Töökoht |  |
| Tööandja esindaja nimi, kontakt |  |

**AVALDUSELE LISATUD DOKUMENTIDE LOETELU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | (Täidab taotleja)Lehekülgede arv | (Täidab EMTÜ)Märge vastavuse kohta |
| Isikut tõendava dokumendi koopia |  |  |
| Erialase hariduse analüüs (tase 6 vt. Lisa 2 või tase 7 vt. Lisa 4) |  |  |
| Haridust tõendavate dokumentide koopiad |  |  |
| Muusikateraapiaalast ettevalmistust tõendavate dokumentide koopiad |  |  |
| Täiendkoolituse register (tase 7 vt. Lisa 4) |  |  |
| Täiendkoolitust tõendavate dokumentide koopiad |  |  |
| Maksekorraldus/kviitung kutseandmise tasu tasumise kohta |  |  |
| **Muusikateraapiaalast tegevust ja arengut tõendavad dokumendid:**  |
| a) omakogemust tõendavad dokumendid |  |  |
| b) supervisioonis osalemist tõendavad dokumendid |  |  |
| c) tööandja tõend erialase töökogemuse ja töökoormuse kohta |  |  |
| d) juhtumianalüüs (vt. Lisa 3) |  |  |

|  |
| --- |
| **KUTSE TAOTLEJA**Allkiri Kuupäev  |
| **MÄRGE AVALDUSE VASTUVÕTMISE KOHTA** (Täidab EMTÜ)Avalduse saabumise kuupäev \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vastu võtnud isiku nimi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Registreerimise number: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |