Lisa 1.2

**MUUSIKATERAPEUT TASE 7 KUTSE ESMATAOTLEMISE AVALDUS**

|  |  |
| --- | --- |
| **TAOTLEJA SOOVI KORRAL VALITAVAD KOMPETENTSID** (Täidab taotleja)  **Koolitaja**  JAH/EI **Superviisor** JAH/EI | |
| **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 taotleja)  Dokumendi number | (Täidab EMTÜ)  Märge vastavuse kohta |
| Isikut tõendava dokumendi koopia |  |  |  |
| Erialase hariduse ja tegevuse register (lisa 4; koos valitavate kompetentsidega lisa 4.1) |  |  |  |
| Magistri taset tõendava dokumendi koopia muusikateraapias |  |  |  |
| või |  |  |  |
| Magistri taset tõendav dokument muusika- või meditsiini- või tervise- või sotsiaal- või haridusvaldkonnas |  |  |  |
|  | (Täidab taotleja)  Lehekülgede arv | (Täidab taotleja)  Dokumendi number | (Täidab EMTÜ)  Märge vastavuse kohta |
| Muusikateraapia väljaõppe läbimist tõendavad dokumendid |  |  |  |
| Muusika-alast väljaõppe läbimist tõendavad dokumendid (nõutav sotsiaal- või haridus- või meditsiini- või tervisevaldkonnas) |  |  |  |
| Psühholoogia-alast väljaõppe läbimist tõendavad dokumendid (nõutav muusika- või sotsiaal- või haridus- või meditsiinivaldkonnas) |  |  |  |
| Valitavate kompetentside dokumentide koopiad |  |  |  |
| CV |  |  |  |
| 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |