



HARIDUS- JA
TEADUSMINISTEERIUM

/ Номер курса (осуществляет школа)/

/ИМЯНИЕ УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ /

ЗАЯВЛЕНИЕ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

/ имя и фамилия учащегося /

/ личный код учащегося ID/

/ номер телефона учащегося и адрес электронной почты /

/место жительства: город или волость/

нет места жительства (бездомный)

Желаю участвовать в курсах финансируемых через государственный заказ

/ название курса /

Пожалуйста, обоснуйте, почему Вы желаете участвовать в курсах, как Вы планируете применить изученное на практике и т.д

/ по желанию Вы можете продолжать обоснование на второй странице /

Ваш уровень образования / отметить крестиком самый высший из полученных Вами уровней образования /

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Начальное / Без основного образования | <input type="checkbox"/> Профессиональное образование после основного образования |
| <input type="checkbox"/> Основное образование | <input type="checkbox"/> среднее профессиональное образование или профессиональное образование после среднего образования |
| <input type="checkbox"/> Общее среднее образование (гимназия) | <input type="checkbox"/> или среднее – специальное (техникум) образование |
| | <input type="checkbox"/> Высшее образование |

Ваш родной язык: эстонский язык любой другой язык

Я работаю _____
/отметить учреждение и должность, в том числе FIE /

Я безработный долговременный безработный (до 24 лет >6 месяцев, 25 лет и старше >12 месяцев)

Я учусь _____
/ школа, специальность или курсы обучения для взрослых /

Я не активен на рынке труда (пенсионер, в отпуске по уходу за ребёнком, ищу работу, инвалид, не работаю по иным причинам)

Данным заявлением подтверждаю свое согласие предоставить мои контактные данные, собранные во время курса, Департаменту Статистики и для проведения исследования о результативности учебных курсов.

/ подпись учащегося /

/ дата /