|  |
| --- |
| Reg. nr. |

valdkonnale

**TAOTLUS**

**varasemate õpingute ja töökogemuse arvestamiseks õppekava täitmisel**

**TAOTLEJA ISIKUANDMED**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eesnimi** *(trükitähtedega)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Perekonnanimi** *(trükitähtedega)* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Isikukood** | | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| **Aadress** *tänav, maja, korter/talu nim*i, *vald, küla, postiindeks, linn/maakond* | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Kontakttelefon(id) ja e-posti aadress** | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Õppeaste:**  *(valige sobiv)* |  | Bakalaureuseõpe | | | | | | |  | | Magistriõpe | | | | | | |
|  |  | Rakenduskõrgharidusõpe | | | | | | |  | | Doktoriõpe | | | | | | |
|  |  | Bak. + mag. integreeritud õpe | | | | | | |  | |  | | | | | | |
| **Õppekava/peaeriala** | | | | | | | | | | | **Kõrvaleriala** | | | | | | |

**TAOTLUSE ÜLDANDMED**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soovin õppekava täitmiseks arvestada õppeaineid** | | | | | |
| varasemate õpingute alusel mahus: | | |  | | EAP |
| varasemate õpingute õppeaste/õppetase: | | | *(nimetage nt. rakenduskõrgharidus, bakalaureuseõpe, kutseõpe vms)* | | |
| töökogemuse alusel mahus: | | |  | | EAP |
| täiendusõppe alusel mahus: | | |  | | EAP |
| **kokku mahus:** | | |  | | **EAP** |
| *(ebasobiv variant jätke tühjaks)* | | | *(maht numbritega)* | |  |
| **vastavalt lisa(de)le:**  *(valige sobiv)* |  | **lisa 1** (õppeainete/täiendusõppe arvestamine) | |  | **lisa 2** (töökogemuse arvestamine) |
| **Lisatud dokumendid:**  *(nimetage nt. akadeemiline õiend, tunnistus, hinneteleht, ainekava, õppekava, ametikirjeldus, eneseanalüüs, portfoolio, loometöö vm.)* | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kinnitan esitatud andmete õigsust.** | | |
|  |  |  |
| **Kuupäev** |  | **Taotleja allkiri** |
|  | | |

*(Täidab dokumentide vastuvõtja)*

Märkused (*arve esitamise, täiendavate dokumentide nõudmine vms kohta*):

Dokumentide vastuvõtja: ………………………………………………………………………

*(nimi, allkiri, kuupäev)*

**Otsus edastatud: …………………………………………..**

*(nimi, allkiri, kuupäev)*