

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 / Hомер курса (осуществляет школа)/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 /HАЗВАНИЕ 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 Bы можете продолжaть обоснование на второй странице /

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

□ Начальное / Без основного образования □ Профессиональное образование после основного образования  
□ Основное образование □ среднее профессиональное образование или   
□ Общее среднее образование (гимназия) профессиональное образование после среднего образования , или среднее – специальное (техникум) образование  
 □ 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 месяцeв, 25 лет и старше >12 месяцeв)

□ 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 /