Vastuvõtukomisjoni töökord

Lisa 3.4

ÕPILASKANDIDAADI ESINDAJA NÕUSOLEK

Õpilaskandidaat (eesnimi ja perekonnanimi)
_____ ja

isikukood (___./___/___/___/___/___/___/___/___/___/___).

Õpilaskandidaadi telefoni number: ----------
ja

e-post: ----------

Kandideerib järgnevatele erialadele:

Eriala eelistus tähtsuse järjekorras	Õppekava (eriala) nimetus	**SAIS avalduse nr (täidab koolis dokumentide vastuvõtja, esindaja jätab täitmata)*
Valik nr 1		*THK-*
Valik nr 2		*THK-*
Valik nr 3		*THK-*

Mina õpilaskandidaadi esindaja (eesnimi ja perekonnanimi)

_____,

- Kinnitan, et **õpilaskandidaadi tervislik seisund** võimaldab õppida valitud erialal.
- Olen nõus, et seoses kandideerimisprotsessiga **töödeldakse õpilaskandidaadi isikuandmeid (https://www.sais.ee/)**.
- **Volitan kooli kinnitama** õpilaskandidaadi õppima asumise SAISis **kahe** (**2**) tööpäeva jooksul alates õpilaskandidaadi vastuvõetuks (SAISis staatus „***VASTUVÕETAV***'' muutub staatuseks „***TULEB ÕPPIMA***'') märkimisele järgnevast päevast ja õpilaskandidaat arvatakse õppurite nimekirja.

- Kohustun informeerima kooli kontaktisikut (õppevaldkonna juhti) õpilaskandidaadi eelistatud eriala valikust, kui ta on osutunud valituks mitmele erialale (koolituskohale).
- Olen teadlik, kui õpilaskandidaat **osutub valituks koolituskohale** ja **koolituskoha kinnitamata jätmisel**, pakutakse õppekohta SAIS pingeras järgmisele kandideerivale õpilaskandidaadile. Õpilaskandidaadi staatus muutub SAISis „***ÕPPEKOHAST LOOBUNUD***'' ja õpilaskandidaati ei arvata õppijate nimekirja.

Alus: Tallinna Tööstushariduskeskuse õppekorralduseeskiri lisa 3 „Vastuvõtukomisjoni töökord"

Õpilaskandidaadi **esindaja allkiri ja telefoni number**:

_____