# CURRICULUM VITAE füsioterapeudi kutse esmataotlemiseks

1. **Isikuandmed**

Lisa 1: isikuttõendava dokumendi koopia

|  |  |
| --- | --- |
| NIMI |  |
| ISIKUKOOD |  |
| AADRESS (ka postiindeks) |  |
| KONTAKTANDMED (telefon ja e-post) |  |
| KODAKONDSUS |  |

1. **Hariduskäik**

Lisa 2: Haridust tõendava dokumendi ja akadeemilise õiendi koopia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Haridusasutus | Eriala | Lõpetamise aasta | Kraad |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Varasem kutsetunnistus** | Kehtib kuni |
|  |  |

1. **Töökäik**

Lisa 3: Tööandja kinnitus töötamise ja koormuse kohta **(viimased 5 aastat)** ning enda erapraksises töötamisel vastavalt taotleja valikule dokumendi/dokumentide koopiad, mis tõendavad erialast tegevust ja töökoormust (näiteks majandusaasta aruanne, väljavõte osutatud teenuste hulgast vmt)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Töökoht | Amet | Aeg | Koormus |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Täiendkoolitus ja konverentsid**

Lisa 4: Koolituste/konverentside tunnistuste koopiad **(viimased 5 aastat ja sh ka esmaabi koolituse tunnistuse koopia)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Koolituse/konverentsi nimi | Koolituse/konverentsi korraldaja | Koolituse/konverentsi toimumise aeg | Tunnistusel märgitud koolituse/konverentsi maht (EAP/AP/päevad/tunnid/vmt) | Koolituse/ konverentsi maht EAP-des\*\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **KOKKU** |

\*\*1 EAP = 26 tundi, 1 AP = 40 tundi, 1 päev = 8 tundi.

1. **Erialane lisategevus/ühiskondlik aktiivsus/juhtimisealane lisategevus** (nt erialaliidu tegevus, teadustöö, ravijuhiste koostamine, kolleegide, praktikantide juhendamine, üliõpilaste lõputööde juhendamine, koolitamine jms) **viimased 5 aastat.** *Vastavalt kutse andmise korra punktile 2.3 on erialane lisategevus nõutav kõigil kutse taotlejatel.*

Lisa 5: Vastavalt kirjapandud tegevustele sobivad kinnitused nende toetuseks.

|  |  |
| --- | --- |
| Lisategevus | Kirjeldus  |
|  |  |
|  |  |

1. **Lisainformatsioon**

Taotleja allkiri\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kuupäev\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/allkirjastatud digitaalselt/ /kuupäev digitaalallkirjas/*