Hindamisstandard. Lisa 7

**CURRICULUM VITAE füsioterapeudi kutse taastõendamiseks**

1. **Isikuandmed**

Isikuttõendava dokumendi koopia

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

1. **Hariduskäik**

|  |  |
| --- | --- |
| **Varasem kutsetunnistus** | Kehtib kuni |
|  |  |

1. **Töökäik**

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**

Koolituste 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

\*arendav tegevus võib moodustada kuni 25% koolituste mahust

1. **Erialane lisategevus**

Palun kirjeldage oma osalust erialases lisategevuses viimase 5 aasta jooksul.

|  |  |
| --- | --- |
| Lisategevus | Kirjeldus |
| Osalemineteadus- ja arendustegevuses |  |
| Osalemine eriala edendamises ja administratiivses tegevuses |  |
| Praktikantide või kolleegide juhendamine |  |

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

*/allkirjastatud digitaalselt/ /kuupäev digitaalallkirjas/*