

SA-le INNOVE

AVALDUS

SOOVIN REGISTREERUDA AASTA LISAEKSAMITELE

NIMI TRÜKITÄHTEDEGA	1. Eesnimi											
	2. Perekonnanimi											
	3. Isikukood											
4. Postiaadress, kuhu saadetakse eksamiteade ja mille järgi määratakse eksami sooritamise koht	tänav, maja nr, krt nr											
	küla/linn											
	maakond											
	sihtnumber									Telefon		
5. E-post												
6. Eksamikoha teate soovin saada (valida üks)	avaldusele märgitud postiaadressil											
	elektrooniliselt e-posti aadressil											
7. EKSAMIVALIKUD (Tehke rist sobivasse lahtrisse)												
Prantsuse keel (DELFscolaire) B1-tase		Eesti keel (emakeelena)										
Prantsuse keel (DELFscolaire) B2-tase		Eesti keel teise keelena										
Saksa keel (Goethe-Zerifikate) B1-tase		Inglise keel										
Saksa keel (Goethe-Zerifikate) B2-tase												
Vene keel (Тест по русскому языку как иностранному) B1-tase												
Vene keel (Тест по русскому языку как иностранному) B2-tase												
Valida üks								eesti keeles		vene keeles		
Matemaatika (lai kursus)												
Matemaatika (kitsas kursus)												

8. Palun tooge välja mõjuv põhjus, miks Teil ei ole/ei olnud võimalik osaleda korralisel eksamil

Kuupäev _____

Allkiri _____

NB! Avaldus loetakse vastuvõetuks, kui punktid 1-8 on veatult vormistatud ning nende õigsus oma allkirjaga kinnitatud. Avaldusele tuleb lisada tõendid mõjuvate põhjuste kohta.