

**SIHTASUTUSELE INNOVE
AVALDUS**

SOOVIN REGISTREERUDA EESTI KEELE TASEMEEKSAMILE

PALUME AVALDUS TÄITA TRÜKITÄHTEDEGA, TÄITKE KÕIK VÄLJAD! LISADA PASSI VÕI ID-KAARDI KOOPIA!

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										
5. Postiindeks								6. Telefon				
7. E-post												
8. Eksamiteated soovin saada (tehke ühte kasti X)										avaldusele märgitud postiaadressil		
										elektrooniliselt e-posti aadressil		
9. Konsultatsioonivalik (tehke sobivasse kasti X)		Soovin		14. Õppisin eesti keelt (tehke sobivasse kasti X, valikuid võib olla rohkem kui üks)								
		Ei soovi										
10. Eksamivalik (tehke sobivasse kasti X)		A2-tase		Põhikoolis								
		B1-tase		Keskkoolis/gümnaasiumis								
		B1-tase* (65 a ja vanem kodakondsuse taotleja)		Kutsekoolis								
		B2-tase		Ülikoolis								
		C1-tase		Iseseisvalt								
11. Haridus		Alg-/põhiharidus		Keeltekoolis (millises)								
		Keskharidus		Mujal (kus)								
		Keskeriharidus/kutseharidus										
		Kõrgharidus										
12. Töövaldkond (tehke sobivasse kasti X)										Märkused:		
Tervishoid, sotsiaalhoolekanne		Majandus, ettevõtlus										
Tööstus, tootmine, energeetika		Teenindus, kaubandus										
Haridus, teadus		Toitlustus, majutus										
Transport, logistika		Avalik haldus										
Infotehnoloogia		Riigikaitse										
Sisejulgeolek		Õigus										
Ehitus, kinnisvara		13. Amet										
Rahandus												
Kultuur												

* Vähemalt 65-aastane Eesti kodakondsust taotlev isik on keeleeksamil vabastatud kodakondsusseaduse § 8 2. lõike punktis 4 sätestatud nõuete täitmisest, st kirjutamistestist (peab sooritama: kuulamis-, lugemis- ja rääkimisosa).

Juhul, kui ma ei saa eksamil osaleda, kohustun sellest teatama vähemalt 7 päeva enne eksami toimumist telefonil 735 0500, e-posti aadressil info@innove.ee või esitades kirjaliku avalduse.

Kuupäev _____

Allkiri _____