

RIIKLIKULE EKSAMI- JA KVALIFIKATSIOONIKESKUSELE AVALDUS

SOOVIN REGISTREERUDA EESTI KEELE TASEMEEKSAMILE

ANDMED PALUME KIRJUTADA LOETAVALT, NIMI TRÜKI- TÄHTEDEGA	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 (valida üks)						avaldusele märgitud postiaadressil					
						elektrooniliselt e-posti aadressil					
9. Amet:											
10. Haridus (tehke sobivasse kasti X)	Alg-/Põhiharidus		Märkused:								
	Keskharidus										
	Keskeriharidus										
	Kõrgharidus										
11. Eksamivalik (tehke sobivasse kasti X)	A2-tase										
	B1-tase										
	B2-tase										
	C1-tase										
12. Konsultatsioonivalik (tehke sobivasse kasti X)	Soovin										
	Ei soovi										
Tasemeeksamile mitteamisest kohustun teatama vähemalt 7 päeva enne eksami toimumist telefonil 735 0500, e-posti aadressil info@ekk.edu.ee või esitades kirjaliku avalduse.											

Kuupäev _____

Allkiri _____

Avaldus esitada koos passi või ID-kaardi koopiaga. Faksi teel saadetud avaldusi ei aktsepteerita.