

RIIKLIKULE EKSAMI- JA KVALIFIKATSIOONIKESKUSELE

AVALDUS

SOOVIN REGISTREERUDA EESTI KEELE TASEMEEKSAMILE

ANDMED PALUME KIRJUTADA LOETAVALT, 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											
5. Postiindeks						6. Telefon:						
7. E-mail:												
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 mitteilumumisest kohustun teatama vähemalt 10 päeva enne eksamit telefonil 7350 566												
Avaldus esitada koos passi või ID-kaardi koopiaga. Faksi teel saadetud avaldusi ei aktsepteerita.												

Kuupäev _____

Allkiri _____