

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:				
	Keskkharidus										
	Keskeriharidus										
	Kõrgharidus										
11. Eksamivalik (tehke sobivasse kasti X)	ESMANE KEELEOSKUS (A2-tase)										
	ALGTASE (B1-tase)										
	KESKTASE (B2-tase)										
	KÕRGTASE (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 _____