Autokutseõppe Liit

Liimi 1

10621 Tallinn 1.01.2020 nr */\_\_\_\_\_\_\_/*

KAASKIRI

Edastame */õppeasutuse nimetus/* kutseeksamile registreerunute nimekirjad järgmistele kutsetele:

* Sõidukite pindade hooldaja ja rehvitehnik, tase 3, */õppekava maht, õppekava nr, koolilõpetajate arv/*
* Mootorsõidukitehnik, tase 4 spetsialiseerumisega Sõiduautotehnik, */õppekava maht, õppekava nr, koolilõpetajate arv/*
* Mootorsõidukitehnik, tase 4 spetsialiseerumisega Liikurmasinatehnik, */õppekava maht, õppekava nr, koolilõpetajate arv/*
* Mootorsõidukitehnik, tase 4 spetsialiseerumisega Veoauto- ja bussitehnik, */õppekava maht, õppekava nr, koolilõpetajate arv/*
* Mootorsõidukitehnik, tase 4 spetsialiseerumisega Väikemasina-, mootor- ja jalgrattatehnik, */õppekava maht, õppekava nr, koolilõpetajate arv/*
* Mootorsõidukitehnik, tase 4 osakutse Mootorsõidukite kliimaseadmete käitleja, /õppekava maht, õppekava nr, koolilõpetajate arv/
* Automaaler, tase 4, /õppekava maht, õppekava nr, koolilõpetajate arv/
* Autoplekksepp-komplekteerija, tase 4, */õppekava maht, õppekava nr, koolilõpetajate arv/*
* Autokeretehnik, tase 4, */õppekava maht, õppekava nr, koolilõpetajate arv/*
* Mootorsõidukidiagnostik, tase 5 spetsialiseerumisega Sõiduautodiagnostik, */õppekava maht, õppekava nr, koolilõpetajate arv/*
* Mootorsõidukidiagnostik, tase 5 spetsialiseerumisega Liikurmasinadiagnostik, */õppekava maht, õppekava nr, koolilõpetajate arv/*
* Mootorsõidukidiagnostik, tase 5 spetsialiseerumisega Veoauto- ja bussidiagnostik, */õppekava maht, õppekava nr, koolilõpetajate arv/*
* Sõidukite kere- ja värvitööde meister, tase 5, */õppekava maht, õppekava nr, koolilõpetajate arv/*

Kutseeksami eelistatav aeg:

Teooriaeksam */nädala või kuupäeva täpsusega, aadress, arvutiklassi number, IT-tugiisiku nimi ja tel. nr/* ja

Praktilise töö eksam */nädala või kuupäeva täpsusega, aadress, ruumi nr/.*

*\*Kutse andja arvestab kooli soove võimaluste piires.*

Kool kinnitab, et kõik kutse taotlejad omavad eksamiruumi kasutamiseks ning seadmete, tööriistade ja töökoja kemikaalidega ohutuks töötamiseks vajalikku ettevalmistust.

Kontakt:

*/Õppeasutuse nimetus/*

*/Aadress/*

*/E-arve aadress/*

*/Õppeasutuse esindaja, tel nr ja e-post/*

Lisa: kutse taotlejate nimekiri.

*allkirjastatud digitaalselt*

*/kooli esindaja nimi ja kontaktandmed/*