

**Jätkutuge osutava spetsialisti CV – Lisa 3**

Sotsiaalkindlustusamet

**Väikeost „Traumakoolituse jätkutugi“**

|  |  |
| --- | --- |
| **Spetsialisti** **nimi** ja sünniaasta: |  |
| Kontaktandmed (tel; e-posti aadress): |  |
| Elukoht  (*Elukoha aadress võetakse aluseks transpordikulude hüvitamisel*) |  |
| Praegune töökoht ja amet: |  |
| Haridus (haridusasutuse nimi, eriala, õppimise periood, omandatud akadeemiline kraad): |  |
| Info TBRI® (või samaväärse) koolituse läbimise kohta vastavalt pakkumuskutse punktile 1.10.  *Pakkumusele lisada kvalifkatsiooni tõendav dokument.* |  |