

VÄLISRIIGI ÕPPEASUTUSES ÕPPIJA ESILDIS

EV Haridus- ja Teadusministeeriumile õppelaenuõiguslikkuse tuvastamiseks

**NB! TÄITA TRÜKITÄHTEDEGA**

ÕPPELAENU TAOTLEJA		
Ees- ja perekonnanimi	Isikukood	Kodakondsus
Kontaktaadress		
Telefon (koos suunakoodiga)	e-posti aadress	

VÄLISÕPPEASUTUSE ANDMED		
Õppeasutuse nimi (originaalis)		
Teaduskond/ instituut/ kolledž	Eriala (peaaine) nimetus	
Õppeasutuse aadress Adress: Linn: Osariik/ liidumaa/ oblast: Riik:	Tegelik õppimise koht (kui on õppeasutuse aadressist erinev)	
Õpingute alguskuupäev (päev, kuu, aasta)	Tõendi (teatise) number	Tõendi (teatise) väljastamise kuupäev
Omistatav kvalifikatsioon (tunnistus/ diplom/ kraad/ kutsekvalifikatsioon)		Õppekava järgne ISCED 97 (International Standard Classification of Education) taseme kood
Õpingutele eelnev nõutav haridus <input type="checkbox"/> põhiharidus <input type="checkbox"/> keskharidus (üld- või kutsekeskharidus) <input type="checkbox"/> keskharidus <input type="checkbox"/> kõrgharidus <input type="checkbox"/> nõuded puuduvad		
Õppevorm <input type="checkbox"/> statsionaarne (täiskoormusega) <input type="checkbox"/> päevane (täiskoormusega) <input type="checkbox"/> kaugõpe/ virtuaalõpe <input type="checkbox"/> õhtune/ osalise koormusega	Haridus kooli sisseastumisel <input type="checkbox"/> põhikooli haridus <input type="checkbox"/> keskharidus <input type="checkbox"/> keskeriharidus <input type="checkbox"/> kõrgharidus	Nominaalne õppeaeg Kursus (õppeaasta) Õpib Eesti riigi poolt finantseeritaval kohal <input type="checkbox"/> jah <input type="checkbox"/> ei

KINNITUSED	
Käesolevaga tõendan, et ülaltoodud andmed on õiged.	Panga esindaja nimi _____
Kuupäev _____	Panga esindaja allkiri _____
Õppuri allkiri _____	Esildise edastamise kuupäev _____