

Eesti Seksuaaltervise Liit
Noortenõustaja pädevushindamise komisjon

Avaldus

Mina, *ees- ja perekonnanimi, isikukood*, palun hinnata minu pädevus noorte nõustajana seksuaal- ja reproduktiivtervise valdkonnas vastavaks noortenõustaja pädevushindamise korras toodule. Olen/ei ole ESTL liige.

Mul on kõrgharidus *arsti, ämmaemanda, õe, kliinilise psühholoogi, sotsiaaltöötaja vm seonduval* erialal (valida vastav eriala või lisada see ja kustutada teised ära).

Mul on *baasharidus noortenõustajana aastast ... ja/või* töökogemus noortenõustajana ... aastat.

Olen viimase 5 tööaasta jooksul läbinud noortenõustajana järgmised koolitused:
(loetleda)

Olen koolitajana läbi viinud järgmisi koolitusi noortenõustamise valdkonnas: (loetleda)

Lisan avaldusele järgmised minu kvalifikatsiooni tõendavad dokumendid:

1. Kõrgharidust tõendava dokumendi koopia
2. Noortenõustaja baaskoolituse omandamist tõendava dokumendi koopia
3. Koolitustel osalemist tõendavad tunnistused/tõendid (kõik eraldi loetleda).
4. Viimase 5 aasta töökirjeldus (max 1 A4, kirjeldada töökogemust vastavalt pädevushindamise korrale: töökoormus noortenõustajana (keskmine tundide arv nädalas); töö iseloom - kirjeldada lühidalt töö iseloomu ja -mahtusid; loetleda olulisemad lisapädevused (nt psühholoogiline nõustamine, vaksineerimine jne); loetleda muud tööülesanded – koolitamine, eestkoste, teadustöö SRT valdkonnas, osalemine ESTL töögruppides; loetleda avaldatud teemakohased artiklid ja muud publikatsioonid, sh ka üldsusele suunatud meedias).
5. Muud olulised dokumendid (loetleda).

Ees- ja perekonnanimi

Posti- ja meiliaadress

Telefon